

| | | |
|---|--|--------|
| Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 B y d g o s z c z | Wniosek o wydanie warunków technicznych | Numer: |
| | Dział Techniczny | Data: |

Przyłączenie do miejskiej sieci kanalizacji deszczowej

| Dane Wnioskodawcy | | Pieczętka potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK |
|--|--|--|
| 1. Imię i nazwisko/Pełna nazwa firmy (wraz z dołączonym obowiązkowo upoważnieniem inwestora do reprezentowania go przez wnioskodawcę) | | |
| 2. Adres zamieszkania/Adres siedziby | | |
| 3. Telefon kontaktowy | | |
| 4. Adres e-mail | | |
| 5. PESEL/NIP | | |

| Dane inwestycji | | | | | | |
|---|--|-------------------------|---|---------------------------------|-----------------------|------------|
| 6. Rodzaj inwestycji:* | istniejąca zabudowa | | projektowana zabudowa | | nr geodezyjny działki | obręb |
| 7. Pełny opis rodzaju inwestycji | | | | | | |
| 8. Adres inwestycji | | | | | | |
| 9. Powierzchnia inwestycji | ogółem, w tym: | powierzchnia dachów: | | powierzchnia terenów zielonych: | | |
| | [m ²] | [m ²] | | [m ²] | | |
| | powierzchnia utwardzona o trwałej nawierzchni (pow. szczelna): | | powierzchnia terenów półprzepuszczalnych: | | | |
| | [m ²] | | [m ²] | | | |
| 10. INWESTOR Imię i nazwisko/Pełna nazwa firmy Adres | | | | | | |
| ZAŁĄCZNIK: Mapa sytuacyjno-wysokościowa w skali 1:500 z naniesionymi liniami rozgraniczającymi teren inwestycji:* | | | | | tak | nie |

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

| Dane do faktury | |
|--|--|
| Imię i Nazwisko/Pełna nazwa płatnika wraz z nr NIP | |
| Adres płatnika | |

| | |
|--------------|--|
| Uwagi | |
|--------------|--|

| Oświadczenie Wnioskodawcy |
|--|
| ✓ Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy - sp. z o.o., z którym zapoznałem się. |
| ✓ Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejskie Wodociągi i Kanalizację w Bydgoszczy – sp z o.o. w celu realizacji niniejszego wniosku. |

.....
Podpis Wnioskodawcy