

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Gminy Lubin Sp. z o.o. Księginice 14, 59-300 Lubin 1 www.pgkgl.pl sekretariat@pgkgl.pl T: 76 8408174 KRS: 0000654832 NIP: 692-251-30-30 REGON: 366415810	WNIOSEK O ZAOPINIOWANIE PLANU SYTUACYJNEGO PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO LUB PRZYŁĄCZA KANALIZACYJNEGO
ID KLIENTA...../wypełnia PGKGL Sp. z o.o. w Księginicach/	

WNIOSKODAWCA	
IMIĘ	
I NAZWISKO/ NAZWA	
ADRES	
ZAMIESZKANIA/ ADRES	
SIEDZIBY	
TELEFON*	
E-MAIL*	

DATA ZŁOŻENIA
/wypełnia PGKGL Sp. z o.o. w Księginicach/

PEŁNOMOCNIK	
IMIĘ	
I NAZWISKO/ NAZWA	
ADRES	
ZAMIESZKANIA/ ADRES	
SIEDZIBY	
TELEFON*	
E-MAIL*	

1. Wnoszę o zaopiniowanie planu sytuacyjnego:**

☐ przyłącza wodociągowego
 ☐ przyłącza kanalizacji sanitarnej

2. Wskazanie lokalizacji nieruchomości lub obiektu:

Dla nieruchomości zlokalizowanej, obiektu zlokalizowanego*** w miejscowości.....
 przy ulicy nr domu.....nr lokalu.....
 numer ewidencyjny działkiobręb ewidencyjny.....
 jednostka ewidencyjna: 021102_2, Lubin (obszar wiejski).

3. Informacje o przeznaczeniu i sposobie wykorzystywania nieruchomości lub obiektu:

Nieruchomość.....
 /wskazać przeznaczenie i sposób wykorzystywania nieruchomości/

Obiekt.....
 /wskazać przeznaczenie i sposób wykorzystywania obiektu/

4. Warunki przyłączenia nr-...../...../..... z dnia.....

Załączniki:**
☐ plan sytuacyjny, o którym mowa w art. 29a ust. 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, sporządzony na kopii aktualnej mapy zasadniczej lub mapy jednostkowej przyjętej do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego, uwzględniający warunki przyłączenia do sieci wydane przez PGKGL Sp. z o.o. w Księginicach wraz z niezbędnymi załącznikami - 2 egzemplarze ☐ upoważnienie dla Pełnomocnika

Sposób przekazania korespondencji:**
☐ odbiór osobisty ☐ poczta

Adres do korespondencji: /wypełnić w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny, niż wskazany na pierwszej stronie wniosku/	
IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA	
ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY	

Przedsiębiorstwo wydaje opinię w terminie 21 dni od dnia złożenia wniosku.

Do niniejszego wniosku załączona jest informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla Wnioskodawcy.

.....
Miejscowość, Data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy / Pełnomocnika