



SPÓŁKA WODNO-ŚCIEKOWA „SWARZEWO”

ul. Władysławowska 84, 84-100 Swarzewo

tel.(058) 674-15-08, fax (058) 674-15-69, e-mail: biuro@sws-swarzewo.pl

Swarzewo dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

Spółka Wodno-Ściekowa „Swarzewo”

ul. Władysławowska 84; Swarzewo

84-100 Swarzewo

ZGŁOSZENIE O GOTOWOŚCI DO ODBIORU PRZYŁĄCZA

Niniejszym zgłaszam wykonanie robót polegających na wykonaniu przyłącza kanalizacyjnego.

Adres nieruchomości:.....

....., dz. nr

Jako termin odbioru przyłącza proponuje :

Telefon kontaktowy dla uzgodnienia terminu odbioru:

Uwagi :

.....

Oświadczam, że wskazane roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami (w tym techniczno-budowlanymi), jak również wytycznymi przekazanymi przez Spółkę Wodno-Ściekową „Swarzewo”

.....
(Podpis)