



Ostróda, dnia

.....

Imię i nazwisko

.....

Pesel

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy

.....

Tel. kontaktowy

.....

e-mail

Wniosek o odbiór częściowy
przyłączenia wodociągowego i kanalizacyjnego

Proszę o odbiór częściowy przyłączenia do sieci wodociągowej* i kanalizacyjnej* na terenie Gminy Ostróda w miejscowości dz. nr, dnia o godzinie.....

.....

podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

„RODO – klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej <http://www.zok.ostroda.pl/informacje/>”.