

.....
miejsowość, data

**ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
W CIECHANOWIE SP. Z O.O.
ul. Gostkowska 81
06-400 Ciechanów**

**WNIOSEK O TRWAŁĄ LIKWIDACJĘ PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO/
KANALIZACYJNEGO ***

Dane Klienta:

Imię.....

Nazwisko

Adres zamieszkania/siedziby

.....
.....

Adres do korespondencji

.....

PESEL NIP

Nr tel.

Niniejszym zwracam się z prośbą o trwałą likwidację przyłącza wodociągowego/
kanalizacyjnego do nieruchomości położonej w
przy ul.nr.....
numer działki.....

Złożenie wniosku związane jest z:

rozbiórką budynku

przebudową przyłącza

inne:*

.....
(czytelny podpis Klienta)

*odpowiednie zaznaczyć