

.....
(imię i nazwisko)

Psary, dn.

.....
(adres)

.....

.....
(telefon)

Urząd Gminy w Psarach

ul. Malinowicka 4

42-512 Psary

Referat Inwestycji i Remontów

Wniosek o zmianę lokalizacji przyłącza kanalizacji sanitarnej ciśnieniowej

Ja, niżej podpisana/(-y) zwracam się z prośbą o przesunięcie lokalizacji przyłącza kanalizacji sanitarnej ciśnieniowej do działki nr..... położonej przy ul.
nr..... w

.....
(podpis)

Załącznik:
- mapa sytuacyjna