

Udanin, dnia-.....- 200....

WNIOSKODAWCA

.....
imię i nazwisko / firma

.....
adres- ulica numer

.....
kod – miejscowość

.....
numer telefonu

WÓJT GMINY UDANIN
55-340 UDANIN

WNIOSEK O DOKONANIE ODBIORU PRZYŁACZA WODOCIĄGOWEGO

I . Proszę o dokonanie odbioru przyłącza wodociągowego do budynku mieszkalnego :

- nazwa i adres

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić