|  |  |
| --- | --- |
| Adresat: | Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Nowej Soli  ul. Konstruktorów 2, 67-100 Nowa Sól |
| **Wniosek o przyłączenie nieruchomości do sieci**  □ **wodociągowej**  □  **kanalizacyjnej‬‬**  **oraz o wydanie warunków technicznych przyłączenia** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**   |  |  | | --- | --- | | □ **posiadam tytuł prawny do nieruchomości:** | □ własność □ użytkowanie wieczyste □ użytkowanie  □ dzierżawa □ najem  □ inny…………………………………………………………………………………… | | □ **korzystam z nieruchomości o nieuregulowanym stanie prawnym** | |   **WNIOSKODAWCA**   |  | | --- | | **RODZAJ WNIOSKODAWCY:**  □ prywatny / osoba fizyczna □ mała wspólnota mieszkaniowa (7 lokali i mniej)  □ działalność gospodarcza / instytucja / stowarzyszenie □ duża wspólnota mieszkaniowa (8 lokali i więcej) |   **WNIOSKODAWCA** – wypełniają osoby prywatne lub fizyczne   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | imię | nazwisko | | | | miejscowość | ulica | | nr domu / nr lokalu / nr działki | | kod pocztowy | poczta | nr telefonu | | | adres e-mail | | | |   **WNIOSKODAWCA** – wypełniają firmy / instytucje / stowarzyszenia / wspólnoty mieszkaniowe   |  |  |  | | --- | --- | --- | | pełna nazwa firmy / instytucji / stowarzyszenia / wspólnoty mieszkaniowej | | | | NIP | REGON | | | miejscowość | ulica | nr domu / nr lokalu / nr działki | | kod pocztowy | poczta | | | nr telefonu | adres e-mail | |   **REPREZENTANT WNIOSKODAWCY** – wypełnia pełnomocnik / osoba uprawniona   |  |  |  | | --- | --- | --- | | imię | nazwisko | | | miejscowość | ulica | nr domu / nr lokalu | | kod pocztowy | poczta | | | nr telefonu | adres e-mail | |   **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY USTANOWIENIE REPREZENTANTA**   |  | | --- | |  |   **DANE NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ulica | nr domu / nr lokalu | nr działki | | miejscowość | kod pocztowy | poczta |   **RODZAJ OBIEKTU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ mieszkalny |  |  | | □ przemysłowy, usługowy, handlowy, produkcyjny, użyteczności publicznej  opis prowadzonej działalności | nr telefonu | | □ inny  opis |  |   **INFORMACJA**   |  | | --- | | Liczba osób (zamieszkałych lub zatrudnionych) | | Planowany termin przyłączenia nieruchomości |   **PRZYŁĄCZENIE NIERUCHOMOŚCI DO SIECI WODOCIĄGOWEJ**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Planowana ilość wody przeznaczona do celów: | □ bytowych  ………………………………m3 /d | □ przemysłowych  ………………………………… m3 /d | □ przeciwpożarowych  …………………………………l/s |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Charakterystyka zużycia wody, w sposób: | □ ciągły | □ okresowy ( np. sezonowo: lato, zima: dobowo):  …………………………………………………………………………………… |   **PRZYŁĄCZENIE NIERUCHOMOŚCI DO SIECI KANALIZACYJNEJ**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Planowana ilość odprowadzanych ścieków: | □ bytowych  ………………………………m3 /d | □ przemysłowych  ………………………………… m3 /d | □ wód opadowych (w przypadku włączenia do sieci ogólnospławnej)  …………………………………l/s |   NFORMACJA – dotyczy ścieków przemysłowych   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ścieki będą zawierać: | □ substancje ropopochodne | □ metale ciężkie | □ pH poniżej dopuszczalnego |  |  | | --- | | **UWAGA: MZGK Sp. z o.o. w Nowej Soli zastrzega prawo do żądania uzupełnienia wniosku o szczegółową charakterystykę ścieków przemysłowych w uzasadnionych przypadkach** |   **ZAŁĄCZNIKI**   |  | | --- | | □ aktualna mapa z zaznaczoną nieruchomością | | □ pełnomocnictwo |   **ADRES PRZEKAZANIA WARUNKÓW**   |  | | --- | | □ Proszę o przesłanie wersji papierowej warunków na adres wnioskodawcy. | | □ Proszę o przesłanie wersji papierowej warunków na adres pełnomocnika. |   **OŚWIADCZENIE**   |  | | --- | | * Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L 2016 Nr 119, str. 1) – zwanego RODO. |   **OSOBA WYPEŁNIAJĄCA WNIOSEK**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | imię nazwisko | data | podpis | |