|  |  |
| --- | --- |
| Adresat: | Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Nowej Soliul. 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 publicznejopis 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 |

 |