

.....  
miejscowość, dnia

.....  
nazwa Klienta (Inwestora)

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

.....  
NIP (dotyczy przedsiębiorstw)

Zakład Komunalny  
Ul. Poznańska 2  
62- 025 KOSTRZYN

Proszę o dokonanie odbioru wykonanego przyłącza (wodociągowego)\* i (kanalizacji  
sanitarnej)\* do .....

rodzaj budynku

położonego w ..... ul. ....

dz. ew. nr ..... obręb.....

.....  
podpis

(...)\* niepotrzebne skreślić