

Zblewo, dnia

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
adres

.....
tel.

**Zakład Komunalny
Gminy Zblewo
ul. Pinczyńska 40
83-210 Zblewo**

ZGŁOSZENIE O ROZPOCZĘCIU ROBÓT

Informujemy, że w dniach od do
będziemy prowadzić roboty związane z wykonaniem:

1. Przyłącza wodociągowego / sieci wodociągowej *
2. Przyłącza kan. sanitarnej / sieci kan. sanitarnej *
3. Przyłącza kan. deszczowej / sieci kan. deszczowej *
4. Przyłącza wod-kan / sieci wod-kan *
5. Inne

Adres inwestycji:

Wykonawca robót

Kierownik robót

.....
podpis zgłaszającego