

Mniszków, dnia..... roku  
(dzień. miesiąc. rok)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Urząd Gminy Mniszków  
ul. Powstańców Wlkp. 10  
26-341 Mniszków**

**WNIOSEK  
o przyłączenie do gminnej sieci kanalizacji sanitarnej**

Imię i nazwisko właściciela nieruchomości: .....

Adres zamieszkania: .....

Proszę o wydanie warunków technicznych przyłączenia do gminnej sieci kanalizacji sanitarnej dla nieruchomości położonej w miejscowości ..... na działce/działkach numer ewidencyjny .....obręb .....

.....  
(podpis)

Załącznik:

- mapa sytuacyjno-wysokościowa w skali 1:1000 lub 1:500