

Chojnów , dnia

.....
(Nazwisko i Imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

***Gminny Zakład Gospodarki
Komunalnej i Mieszkaniowej
w Chojnowie
ul. Fabryczna 1, 59-225 Chojnów***

Proszę o wydanie **warunków technicznych** przyłączenia do sieci wodnej/kanalizacyjnej* do działki budowlanej/posesji/budynku* nr, znajdującej/-go się w miejscowości na terenie gminy Chojnów.

.....
(data i czytelny podpis)

* - niepotrzebne skreślić