

ZGŁOSZENIE o przystąpieniu do wykonania:

data

przyłącza wodociągowego* / przyłącza kanalizacyjnego

Wnioskodawca

Imię i nazwisko /nazwa firmy

PESEL /NIP/

Adres do korespondencji:

tel. (w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰)



Zgłoszenie dotyczy wykonania przyłącza wodociągowego* / kanalizacji sanitarnej* do posesji* /obiektu*

położonego w.nr nr ewidenc. działki

Wykonawcą robót będzie
(pieczęćka firmy, nazwa, adres, telefon)

Termin rozpoczęcia robót

Termin zakończenia robót

przyłącze wodociągowe*

przyłącze kanalizacyjne*

Wykonawca (Inwestor) zobowiązuje się do:

- 1) wykonania przyłącza wodociągowego* / przyłącza kanalizacyjnego* zgodnie z warunkami technicznymi oraz uzgodnionym przez zarządcę sieci wodociągowej planem sytuacyjnym oraz obowiązującymi przepisami budowlanymi i Polskimi Normami.
- 2) zgłoszenia do odbioru technicznego, po ułożeniu rurociągów, przed ich zasypaniem (tel.87 567 11 08), celem sprawdzenia zgodności ich wykonania z warunkami technicznymi i uzgodnionym planem sytuacyjnym. Brak zgłoszenia skutkuje nie zawarciem umowy na dostawę wody*/ odprowadzanie ścieków*.
- 3) wykonania próby ciśnieniowej opaski/nawiertki przed przewierceniem rurociągu rozdzielczego (1,0 MPa) oraz próby ciśnieniowej wykonanego przyłącza wodociągowego od zasuwu do zestawu wodomierzowego,
- 4) udzielenia gwarancji na wykonane roboty na okres 60 miesięcy od dnia odbioru przyłącza.

W załączeniu:

- 1) kopia planu sytuacyjnego ze wszystkimi uzgodnieniami

Przedsiębiorstwo WODNIK Wodociągi i Kanalizacje zachowuje prawo do zgłoszenia uwag co do terminu i zakresu zgłaszanych robót w ciągu 7 dni od daty wpłynięcia kompletnego wniosku.

Brak odpowiedzi w terminie 7 dni oznacza wyrażenie zgody na wykonanie podłączenia (decyduje data wpływu lub stempla pocztowego, email).

Zarówno Inwestor jak i Wykonawca wyrażają zgodę przedsiębiorstwu Wodnik Wodociągi i Kanalizacje w Suwałkach, ul. Zacisze 7, na przetwarzanie danych osobowych wpisanych w zgłoszeniu na potrzeby odbioru przyłącza, zaewidencjonowania nieruchomości oraz egzekwowania ewentualnych gwarancji.

sprawdzono kompletność dokumentów
i poprawność wypełnienia wniosku

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić