

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 Bydgoszcz	<b>Wniosek o wydanie warunków technicznych</b>	Numer:
	<b>Dział Techniczny</b>	Data:

**Przyłączenie do miejskiej sieci kanalizacji deszczowej**

**Dane Wnioskodawcy**

Pieczęć potwierdzająca wpływ  
dokumentu do MWiK

1. Imię i nazwisko/Pełna nazwa firmy (wraz z dołączonym obowiązkowo upoważnieniem inwestora do reprezentowania go przez wnioskodawcę)		
2. Adres zamieszkania/Adres siedziby		
3. Telefon kontaktowy		
4. Adres e-mail		
5. Dane identyfikacyjne	NIP <sup>1)</sup>	PESEL <sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz osoby prawne

<sup>2)</sup> wszystkie osoby fizyczne, także prowadzące działalność gospodarczą

**Dane inwestycji**

6. Rodzaj inwestycji:*	istniejąca zabudowa		projektowana zabudowa		nr geodezyjny działki .....	obręb .....
7. Pełny opis rodzaju inwestycji						
8. Adres inwestycji						
9. Powierzchnia inwestycji	ogółem, w tym: ..... [m <sup>2</sup> ]	powierzchnia dachów: ..... [m <sup>2</sup> ]		powierzchnia terenów zielonych: ..... [m <sup>2</sup> ]		
	powierzchnia utwardzona o trwałej nawierzchni (pow. szczelna): ..... [m <sup>2</sup> ]			powierzchnia terenów półprzepuszczalnych: ..... [m <sup>2</sup> ]		
10. INWESTOR Imię i nazwisko/Pełna nazwa firmy Adres						
ZAŁĄCZNIK: Mapa sytuacyjno-wysokościowa w skali 1:500 z naniesionymi liniami rozgraniczającymi teren inwestycji:*					<b>tak</b>	<b>nie</b>

\*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

**Dane do faktury**

Imię i Nazwisko/Pełna nazwa płatnika wraz z nr NIP	
Adres płatnika	

**Uwagi**

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

- Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy - sp. z o.o., z którym zapoznałem się.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejskie Wodociągi i Kanalizację w Bydgoszczy – sp z o.o. w celu realizacji niniejszego wniosku.

.....  
Podpis Wnioskodawcy