

**Wniosek nr 3**

|                                                                                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <br>PEWIK GDYNIA | ZOTW<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Dekretacja |
| Pieczęćka wpływu                                                                                  |                                                        |

**WNIOSEK O UZGODNIENIE PROJEKTOWANEGO SPOSOBU PRZYŁĄCZENIA DO SIECI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                  |               |              |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------|
| <b>A. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY</b> (przyszły lub obecny Usługobiorca)                                                                                                                                                                                               |                |                                                  |               |              |                |
| 1. PESEL lub NIP                                                                                                                                                                                                                                                             |                | 2. Imię i nazwisko lub nazwa                     |               |              |                |
| 3. Kontakt telefoniczny, SMS (Wnioskodawcy)                                                                                                                                                                                                                                  |                | 4. e-mail (Wnioskodawcy)                         |               |              |                |
| <b>B. DANE O NIERUCHOMOŚCI I OBIEKCIE</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                  |               |              |                |
| 5. Punkt rozliczeniowy                                                                                                                                                                                                                                                       | 6. Miejscowość | 7. Ulica                                         | 8. Nr budynku | 9. Nr obrębu | 10. Nr działek |
| 11. Warunki przyłączenia do sieci:<br><br>nr ..... data wydania .....                                                                                                                                                                                                        |                |                                                  |               |              |                |
| <b>C. ZAKRES WNIOSKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                  |               |              |                |
| 12. Wnioskuje o:<br><input type="radio"/> 1. uzyskanie uzgodnienia projektowanego sposobu przyłączenia do sieci.<br><input type="radio"/> 2. zmianę uzgodnienia projektowanego sposobu przyłączenia do sieci:<br><br>nr ..... data wydania ..... w zakresie punktów nr ..... |                |                                                  |               |              |                |
| <b>D. DANE PROJEKTANTA BRANŻY SANITARNEJ</b> (Pełnomocnik ww. Wnioskodawcy)                                                                                                                                                                                                  |                |                                                  |               |              |                |
| 13. PESEL lub NIP                                                                                                                                                                                                                                                            |                | 14. Imię i nazwisko lub nazwa biura projektowego |               |              |                |
| 15. Kontakt telefoniczny, SMS (Projektanta)                                                                                                                                                                                                                                  |                | 16. e-mail (Projektanta)                         |               |              |                |
| <b>E. UWAGI</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                  |               |              |                |
| 17. Dodatkowe informacje, oczekiwania i uwagi Wnioskodawcy:                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                  |               |              |                |
| <b>F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                  |               |              |                |
| 18. Do wniosku dołączam:<br><input checked="" type="checkbox"/> Zał. 1. Plan sytuacyjny przyłączy (element obligatoryjny),<br><input checked="" type="checkbox"/> Zał. 2. Profile podłużne przyłączy (element obligatoryjny),<br><input type="checkbox"/> Zał. 3. ....       |                |                                                  |               |              |                |

*Administratorem Twoich danych osobowych jest PEWIK GDYNIA Sp. z o.o. Przed wysłaniem wniosku zapoznaj się z klauzulą informacyjną dostępną na [www.pewik.gdynia.pl/rodo](http://www.pewik.gdynia.pl/rodo)*