|  |  |
| --- | --- |
| **Gmina Sadki**ul. Strażacka 11, 89-110 Sadki | Pieczątka potwierdzająca wpływ wnioskudo Urzędu Gminy w Sadkach |
| Data wypełnienia wniosku | Wniosek o wydanie/zmianę/aktualizację warunków przyłączenia dosieci wodociągowej / kanalizacji sanitarnej |
| RGK.7012.1. .2025 |

|  |
| --- |
| **Wnoszę o wydanie warunków przyłączenia do sieci1** |
| * wodociągowej
 | * kanalizacji sanitarnej
 |

|  |
| --- |
| **Dane Podmiotu ubiegającego się o przyłączenie do sieci** |
| Imię i nazwisko/Pełna nazwa firmy |
| Adres zamieszkania / Adres siedziby | Kod pocztowy | Poczta |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail | NIP2 |

|  |
| --- |
| **Dane nieruchomości, która ma zostać przyłączona do sieci** |
| Lokalizacja nieruchomości |
| Miejscowość | Nr geodezyjny działki | Obręb |
| Informacje o przeznaczeniu i sposobie wykorzystywania nieruchomości1 |
| * Budynek mieszkalny jednorodzinny (w tym znajdujący się w zabudowie zagrodowej)
* Inna zabudowa (określić charakter zabudowy i sposób wykorzystania):

............................................................................................................................................................................................. |
| Ilość, przeznaczenie wody oraz charakterystyka jej zużycia |
| Średniodobowe zapotrzebowanie na wodę na cele:bytowe: m3/d technologiczne: m3/dinne: m3/d | Maksymalne dobowe zapotrzebowanie na wodę na cele:bytowe: m3/dprzeciwpożarowe: dm3/s technologiczne: m3/dinne: m3/d |
| Ilość odprowadzanych ścieków |
| bytowe: m3/d | przemysłowe: m3/d |
| Liczba RLM3 | Jakość odprowadzanych ścieków przemysłowych |
| Ilość osób.......................... | BZT5 [mgO2/l]ChZTCr [mgO2/l]Zawiesina ogólna [mg/l] | Azot amonowy [mg NNH4/l]Azot azotynowy [mg NNO2/l]Fosfor ogólny mg P/l] |
| Pouczenie:1 Wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X2 Dotyczy podmiotów gospodarczych3 Dotyczy ścieków bytowych | Załączniki:* Plan zabudowy lub szkic sytuacyjny, określający usytuowanie przyłącza w stosunku do

istniejącej sieci wodociągowej lub kanalizacyjnej oraz innych obiektów i sieci uzbrojenia terenu.* Pełnomocnictwo w przypadku gdy o warunki występuje Pełnomocnik Inwestora
 |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wnioskodawcy** |
| 1. Oświadczam, że posiadam prawo do korzystania z nieruchomości, której dotyczy wniosek.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez

Urząd Gminy w Sadkach w celu realizacji niniejszego wniosku. |

.............................................

(podpis Wnioskodawcy)