

Gmina Sadki ul. Strażacka 11, 89-110 Sadki		Pieczętka potwierdzająca wpływ wniosku do Urzędu Gminy w Sadkach
Data wypełnienia wniosku	Wniosek o wydanie/zmianę/aktualizację warunków przyłączenia do sieci 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	Pocztą
Telefon kontaktowy	Adres e-mail	NIP ²

Dane nieruchomości, która ma zostać przyłączona do sieci		
Lokalizacja nieruchomości		
Miejscowość	Nr geodezyjny działki	Obręb
Informacje o przeznaczeniu i sposobie wykorzystywania nieruchomości ¹ ☐ 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: m ³ /d technologiczne: m ³ /d inne: m ³ /d	Maksymalne dobowe zapotrzebowanie na wodę na cele: bytowe: m ³ /d przeciwpożarowe: dm ³ /s technologiczne: m ³ /d inne: m ³ /d	
Ilość odprowadzanych ścieków		
bytowe: m ³ /d	przemysłowe: m ³ /d	
Liczba RLM ³	Jakość odprowadzanych ścieków przemysłowych	
Ilość osób	BZT ₅[mgO ₂ /l]	Azot amonowy.....[mg N _{NH4} /l]
.....	ChZT _{Cr}[mgO ₂ /l]	Azot azotynowy[mg N _{NO2} /l]
	Zawiesina ogólna[mg/l]	Fosfor ogólnymg P/l]
Pouczenie: ¹ Wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X ² Dotyczy podmiotów gospodarczych ³ 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)