

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko / Nazwa

.....
Adres

tel.:

/Wypełnia wykonawca/

Urząd Gminy w Budzowie
34- 211 Budzów 445

**Potwierdzenie przyjęcia do inwentaryzacji geodezyjnej powykonawczej przyłącza
kanalizacyjnego**

Imię Nazwisko / Nazwa * Inwestora:

Adres zamieszkania / siedziby *:

Adres obiektu:

Termin realizacji:

Zobowiązuję się dostarczyć do Urzędu Gminy w Budzowie następujące materiały:

1. Inwentaryzację powykonawczą przyłącza naniesioną na mapę zasadniczą lub mapę do celów projektowych,

Materiały dostarczę w terminie.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy w Budzowie, 34-211 Budzów 445, moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do podjęcia działań poprzedzających zawarcie Umowy o odprowadzenie ścieków, wynikających z przepisów prawa.

(czytelny podpis Inwestora / Wykonawcy*)

*- niepotrzebne skreślić