L.dz……… Szczawne, dn. ........................

………………………………………………...

/Nazwisko i imię/

………………………………………………..

………………………………………………..

/Adres/

……………………………………………….

/tel./

**Gminne Przedsiębiorstwo**

**Gospodarki Komunalnej**

**Sp. z o.o.** Szczawne 41A

38-542 Szczawne

tel./fax 510-167-421

email: biuro.[gpgk@wp.pl](mailto:gpgk@wp.pl)

Proszę o wydanie zapewnienia wywozu nieczystości płynnych z projektowanego/ istniejącego\* zbiornika bezodpływowego przy budynku :

………………………………….………………………………….…………………………………………………………………………………

/podać rodzaj budynku/

projektowanego / położonego / w miejscowości ………………………….……… przy ulicy

………………………………..………. na działce nr ………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………….  /czytelny podpis/ |