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

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/ |