

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Wójt Gminy Limanowa**  
**ul. Matki Boskiej Bolesnej 18B**  
**34-600 Limanowa**

**Wniosek o wydanie oświadczenia o braku możliwości włączenia do zbiorczej sieci  
kanalizacji sanitarnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie oświadczenia o braku możliwości podłączenia  
działki ewidencyjnej nr ..... położonej w miejscowości ..... do  
zbiorczej sieci kanalizacji sanitarnej.

.....  
(podpis)