



Urząd Gminy Limanowa  
ul. Matki Boskiej Bolesnej 18B  
34-600 Limanowa  
sekretariat@gminalimanowa.pl  
tel: 18 33 72 252

Limanowa, .....

## WNIOSKODAWCA

Nazwisko i imię (nazwa) .....

Adres (siedziba) .....

Adres do korespondencji .....

Tel: .....

## Wniosek o wydanie warunków technicznych na wykonanie przyłącza kanalizacyjnego

Rodzaj obiektu budowlanego: .....  
(np. budynek mieszkalny, usługowy, handlowy, produkcyjny, gospodarczy)

### Do celów:

- a) socjalno – bytowych \*)  
b) prowadzenia działalności gospodarczej \*) .....  
podać rodzaj prowadzonej działalności

### Lokalizacja planowanego przyłącza kanalizacyjnego:

adres: .....

nr ew. działki: .....

przewidywana ilość ścieków: ..... m<sup>3</sup>/dobę, w tym:  
a) ścieków bytowych: ..... m<sup>3</sup>/dobę  
b) ścieków przemysłowych: ..... m<sup>3</sup>/dobę \*\*)

### Załączniki:

1. aktualna mapa zasadnicza w skali 1:2000 obejmująca działkę, z której będzie realizowane przyłączenie, z planem zabudowy lub szkicem sytuacyjnym, określającym usytuowanie obiektu względem istniejącej infrastruktury.

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) podać w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej

.....  
podpis Wnioskodawcy (pieczęć firmowa)