

Cieszyn, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko lub pieczęć firmowa zleceniodawcy )

.....  
( ulica )

.....  
( nr kodu, miejscowość )

.....  
( telefon nr )

**ZAKŁAD  
GOSPODARKI KOMUNALNEJ  
W CIESZYNIE Sp. z o.o.  
ul. Słowicza 59  
43-400 CIESZYN**

**Dział Gospodarki Ściekami  
ul. Motokrosowa 27  
43-400 Cieszyn**

Zwracam się z prośbą o wydanie warunków technicznych odprowadzania ścieków sanitarnych i wód opadowych z istniejącego / realizowanego / projektowanego\* budynku mieszkalnego / usługowego \* ( rodzaj usług: ..... )  
..... )  
na dz. .... przy ul. .... w Cieszynie.

Załączniki:  
2 egzemplarze planu sytuacyjnego

.....

---

\* niepotrzebne skreślić