

ŽIADOSŤ

Obecný úrad

Nám. Josipa Andriča 17

900 25 Chorvátsky Grob

Podpísaný _____ r. č. _____

Travle bytom _____

p. č., ulica (miesto napojenia) _____

číslo vodomera _____ stav vodomera _____

žiadam o uzatvorenie zmluvy na verejný rozvod kanalizácie v obci Chorvátsky Grob

Termín napojenia _____

Odbornú prácu vykoná a potvrdí obcou schválený pracovník.

Uvedený pracovník zodpovedá za kvalitu napojenia i za skutočný stav vodomera v čase napojenia.

dátum

podpis

Prílohy: protokol o prehliadke a skúške vonkajšej kanalizácie

Súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov na tejto žiadosti na účely spracovania na vymedzený účel: evidencia, spracovanie zmluvy o odvádzaní odpadových vôd verejnou kanalizáciou.