

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(telefon kontaktowy)

Zakład Oczyszczania i Wodociągów
w Skoroszycach
ul. Nyska 11
48-320 Skoroszyce

WNIOSEK

Proszę o wydanie pozwolenia na montaż podlicznika

na cele.....

na działce nr

położonej w miejscowości (adres).....

.....

nr gospodarstwa rolnego nadanego przez ARIMR.....

(podpis-wnioskodawcy)