PROWOD Sp. z o.o. z siedzibą w Kup (46-082) przy ul. Rynek 4, tel.: 77 469 11 81 e-mail: sekretariat@prowod.pl zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Przedsiębiorców pod Nr KRS 0000102843, REGON 530944564, NIP 7541000021	**WNIOSEK** **O WYDANIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA NIERUCHOMOŚCI DO SIECI WODOCIĄGOWO - KANALIZACYJNEJ**	Data przyjęcia wniosku

Wniosek należy przesłać/złożyć na adres: Prowod Sp. z o.o., ul. Janiny Kłopockiej 3, (45-920) Opole

DANE WNIOSKODAWCY:

_____

(imię i nazwisko/nazwa firmy i nr NIP)

_____

(adres)

_____

(tel. kontaktowy) (adres e-mail)

Zwracam się z prośbą o wydanie warunków podłączenia do sieci:*

☐ wodociągowej ☐ kanalizacji sanitarnej

dla: ☐ istniejącego ☐ projektowanego ☐ inne _____

obiektu w miejscowości _____ gmina _____

przy ul. _____działka nr _____

Rodzaj zabudowy:*

☐ jednorodzinna ☐ wielorodzinna ☐ inna _____

Przeznaczenie wody na cele:*

☐ bytowe - zapotrzebowanie wody - średnio na dobę - _____m^3/d – maksymalnie na dobę - _____m^3/d

☐ inne _____ - zapotrzebowanie wody - średnio na dobę - _____m^3/d – maksymalnie na dobę - _____m^3/d

Ilość odprowadzanych ścieków:*

☐ ścieki bytowe _____ m^3/d

☐ ścieki przemysłowe – (określić z jakiego rodzaju działalności pochodzą ścieki)_____

W załączeniu:* ☐ plan zabudowy lub szkic sytuacyjny określający usytuowanie przyłącza w stosunku do istniejącej sieci oraz innych obiektów i sieci uzbrojenia terenu

☐ inne _____

Oświadczam, że jestem:*

☐ właścicielem ☐ współwłaścicielem - udział _____ ☐ zarządcą ☐ dzierżawcą

☐ inne _____

W oparciu o ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych, z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz informacje zawarte w klauzuli informacyjnej upublicznionej przez PROWOD Sp. z o.o. jako administratora danych osobowych, pod adresem jego strony internetowej https://prowod.pl/RODO lub dostępnej w jego Biurze Obsługi Klienta dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, jako niezbędną do jego realizacji.

_____ _____

(data wniosku) (podpis Wnioskodawcy lub osoby reprezentującej)

* odpowiednie zakreślić Odbiór warunków technicznych: ☐ osobiście, ☐ wysłać pocztą