Žádost o zaslání podmínek pro připojení k vodovodní / kanalizační síti

ve správě Třanovice služby, o.p.s.

**Žadatel:**

Jméno, příjmení/firma: …………………………………………………………………………

Datum narození/IČ:……………………………………………………………………………..

Adresa/sídlo:…………………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………………………………………………………….

Email:…………………………………………………………………………………………...

**Název stavby**: …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

**Stavebník:** …………………………………………………………………………………......

(jméno, příjmení / firma, adresa / sídlo)

**Parc. č**.: ……………………………………………………………………………………… **Kat. území**:……………………………………………………………………………………..

**Fakturační údaje:** ……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

**Požadavky na připojení**: vodovodní přípojka DN ……………………………………..

kanalizační přípojka DN …………………………………….

**Přílohy:** situační zákres v katastrální mapě

Na základě této žádosti Vám budou zaslány podmínky pro připojení na vodovodní / kanalizační síť ve správě Třanovice služby, o.p.s. jako podklad pro zpracování projektové dokumentace přípojky. Stanovisko k územnímu / stavebnímu řízení Vám bude zasláno na základě samostatné žádosti.

V …………………….… dne ……………. Podpis žadatele (razítko) ……………….………

Poznámka :

Žádosti zasílejte na emailovou adresu: ops@tranovice.org

příp. na poštovní adresu: Třanovice služby, o.p.s., 739 93 Třanovice 1 Kontaktní telefon: +420 558 694 262

Za vypracování a zaslání vyjádření Vám bude účtována částka dle platného ceníku.