

Werbkowice, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres

.....  
Telefon kontaktowy

**Komunalny Zakład Oczyszczania  
w Werbkowicach**

Proszę o wydanie zaświadczenia o braku możliwości podłączenia budynku mieszkalnego / istniejącego / projektowanego położonego w miejscowości ..... na działce geodezyjnej nr ..... obręb ..... do gminnej sieci kanalizacyjnej.

Zaświadczenie jest mi potrzebne do uzyskania pozwolenia na budowę przydomowej oczyszczalni ścieków / szczelnego zbiornika bezodpływowego.

.....  
podpis