

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy)

Urząd Gminy  
w Lipinkach Łużyckich

Zwracam się z wnioskiem o wydanie warunków technicznych wykonania przyłącza  
kanalizacji sanitarnej do.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis)

W załączeniu:

Kopia aktualnej mapy sytuacyjno – wysokościowej (do celów opiniodawczych)