Skarżysko-Kam.,dnia………………….

…………………………………………………………………

Wnioskodawca (Imię i nazwisko lub nazwa firmy)

…………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………… **Urząd Miasta**

Nr telefonu **w Skarżysku-Kamiennej**

**WNIOSEK**

o wydanie Warunków Technicznych

na odprowadzanie wód opadowych do miejskiej kanalizacji deszczowej

Zwracam się z prośbą o wydanie **Warunków Technicznych** na odprowadzenie wód opadowych z terenu inwestycji (projektowanej/istniejącej)\*polegającej na: ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Położonej przy ulicy:……………………………………………………………………………………w Skarżysku-Kamiennej.

Nazwa Inwestora:……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ul. …………………………………………Nr……………kod………………miejscowość………………………………………

Ilość odprowadzonych ścieków…………………………………………………………………………………………………………..

Warunki techniczne zobowiązuję się odebrać osobiście.\*

Proszę o wysłanie pocztą.\*

W załączeniu przekazuję:

1. Orientację z mapy topograficznej w skali 1:10000 - 1 egz.
2. Mapę sytuacyjno-wysokościową w skali 1:500 z zaznaczoną lokalizacją urządzeń obcych - 1 egz.
3. Propozycję zagospodarowania terenu z podziałem na różne współczynniki spływu.

…………………………………………………………..

Podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej

\*-niepotrzebne skreślić