

WNIOSKODAWCA

Żarnów dn.

.....

imię i nazwisko / nazwa

.....

adres zamieszkania / siedziby – ulica nr

.....

kod – miejscowość

.....

nr tel. kontaktowego / e-mail

Urząd Miasta i Gminy Żarnów
ul. Opoczyńska 5
26-330 Żarnów

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie pozwolenia na sprzedaż m³
wody z hydrantu gminnego znajdującego się w miejscowości
przy posesji nr w terminie od do
Wodę zużyję na potrzeby

.....

(podpis)

Wyrażam zgodę na pobór wody z hydrantu z
powyższej lokalizacji oraz w określonym
terminie.

.....

(podpis osoby uprawnionej)