

1) DANE ZLECENIODAWCY (DRUKOWANYMI LITERAMI)		2) DANE INWESTORA (DRUKOWANYMI LITERAMI)	3) NR SPRAWY
NALEŻY WYPEŁNIĆ DANE ZLECENIODAWCY I INWESTORA, JEŻELI INWESTORA REPREZENTUJE INNY PODMIOT			
1a) Imię i nazwisko / pełna nazwa JAN KOWALSKI	2a) Imię i nazwisko / pełna nazwa	4) Data przyjęcia zlecenia (WOB/WZT/SAD)	
1b) Adres zamieszkania / siedziba UL. DOBRA 25	2b) Adres zamieszkania / siedziba		
1c) Kod, miejscowość 01-100 WARSZAWA	2c) Kod, miejscowość	5a) Data wpłynięcia zlecenia do DRZ/ZDE	
1d) PESEL / NIP 85121412354	2d) PESEL / NIP		
1e) Kontakt telefoniczny 022 654-25-25	2e) Kontakt telefoniczny	5b) Wycena warunków (DRZ/WZT)	

6) RODZAJ WSTĘPNEJ INFORMACJI TECHNICZNEJ

- ☒ zaopatrzenia w wodę
 ☒ odprowadzenia ścieków bytowych
 ☐ odprowadzenia ścieków przemysłowych
☐ odprowadzenia wód opadowych
☐ inne (jakie?)

7) RODZAJ OBIEKTU BUDOWLANEGO NA TERENIE NIERUCHOMOŚCI

7a) ☐ istniejący ☒ projektowany

7b) Opis obiektu budowlanego (budynek mieszkalny: jednorodzinny, dwulokalowy, w zabudowie bliźniaczej, szeregowej, wielorodzinny, usługowy, handlowy, biurowy, zakład produkcyjny, obiekt użyteczności publicznej itp. – jaki?)

JEDNORODZINNY

8) ADRES INWESTYCJI (DRUKOWANYMI LITERAMI)

Ulica **DOBRA** Nr (budynku, nr ew. działki, obręb) **25**

Miasto **WARSZAWA** Dzielnica..... **BIELANY**

9) ZAŁĄCZNIKI

- 9a) ☒ mapa zasadnicza w skali 1:500 lub 1:1000*, z zaznaczoną lokalizacją inwestycji
- 9b)** ☐ pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (jeżeli inwestora reprezentuje inny podmiot)
- 9c) ☐ pełnomocnictwo do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu inwestora (jeżeli inwestora reprezentuje inny podmiot)
- 9d)** ☐ projekt zagospodarowania terenu – dla projektowanych inwestycji oraz rozbudowy istniejących obiektów

10) Miejscowość WARSZAWA	11) Data 26.02.2015r.	12) Podpis/ pieczęć zleceniodawcy albo inwestora JAN KOWALSKI
---	--	--

UWAGA: Usługa płatna według obowiązującego w Spółce cennika.

* Niepotrzebne skreślić

**Pola oznaczone kolorem szarym – wskazane do wypełnienia, nieobowiązkowe.