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

Imię i Nazwisko Miejscowość i data

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

Adres do korespondencji

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

Telefon

**Miejski Zakład Komunalny**

**w Kazimierzu Dolnym Sp. z o.o.**

**ul. Filtrowa 8**

**24-120 Kazimierz Dolny**

**Tel: (081)88-10-002**

ZAWIADOMIENIE

Informuję, że z dniem .................................................................... rozpoczynam roboty ziemne.

Adres wykonywania prac ziemnych .........................................................................................................

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

Podłączenie:

□ wody

□ kanalizacji

Inne prace: ......................................................................................................................................................

Dane wykonawcy: ...........................................................................

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

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

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

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych w celach związanych   
z przygotowaniem umowy

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

Czytelny podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejski Zakład Komunalny w Kazimierzu Dolnym Sp. z o.o. informuje, że okres 7 dni przed rozpoczęciem robót liczony jest od daty wpływu zawiadomienia do Zakładu.   
Zawiadomienie składa inwestor.