

VYJÁDŘENÍ ZÁJMU O PŘIPOJENÍ NA SPLAŠKOVOU TLAKOVOU KANALIZACI

LOKALITA: PRELÁTA, K PRELÁTŮM, PŘEDNÍ KOPANINA

MÁM ZÁJEM O PŘIPOJENÍ

NEMÁM ZÁJEM O PŘIPOJENÍ *

Jméno:

Příjmení:

Telefon:

e-mail:

Adresa:

PSČ:

Katastr:

Parcelní číslo:

Vztah k pozemku: majitel ANO/NE * zastoupení na základě plné moci

Budoucí počet napojených osob:

V dne

Podpis:

*) nehodící se škrtněte