

Adresat: **MIEJSKIE WODOCIĄGI I KANALIZACJA
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
W KĘTRZYNIE**
11-400 KĘTRZYN; ULICA POZNAŃSKA 6
Fax: (0-89) 751-49-53, 751-49-06 wew. 240.

**ZAWIADOMIENIE O TERMINIE REALIZACJI ROBÓT
BUDOWLANO-INSTALACYJNYCH**

Rodzaj inwestycji :

(krótki opis, nazwa zadania inwestycyjnego, zakres robót)

Pozwolenie na budowę numer : */ zgłoszenie*/

z dnia

Adres inwestycji :

(dokładny adres realizacji robót /inwestycji/ oraz numery działek i obrębów na których inwestycja jest realizowana.)

Inwestor :

(Imię i Nazwisko inwestora, dokładny adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

.Wykonawca robót :

(Imię i Nazwisko wykonawcy, nazwa firmy dokładny adres zamieszkania, siedziby, telefon kontaktowy)

Inspektor nadzoru :

(Imię i Nazwisko inspektora, dokładny adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

..... posiadający uprawnienia budowlane nr.

.Kierownik budowy :

(Imię i Nazwisko kierownika budowy, dokładny adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

..... posiadający uprawnienia budowlane nr.

Planowany termin rozpoczęcia robót :

Planowany termin zakończenia robót :

Inne ważne informacje :

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

..... dnia

(czytelny podpis inwestora lub pieczętka imienna i podpis