

**PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC WYKONANIA PRZYŁĄCZA
DO KANALIZACJI SANITARNEJ**

NAZWA INWESTORA.....

OZNACZENIE NIERUCHOMOŚCI.....

NAZWA WYKONAWCY.....

NR TELEFONU.....

**WARUNKI TECHNICZNE PRZYŁĄCZENIA DO KANALIZACJI SANITARNEJ
WYDANE PRZEZ GPK SP. Z O.O. NR**.....

OPERATOR SIECI: Gniewińskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o

Przyłącze kanalizacyjne do dz. nr obrębodebrano pod względem
technicznym w dniu

Wykonane przyłącze *jest/nie jest zgodnie z wydanymi warunkami technicznymi przyłącza.

.....

Podpis inwestora i data

.....

podpis wykonawcy i data

.....

podpis osoby dokonującej odbioru i data