

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 .....