



## Część A (wypełnia Klient)

Świebodzin, dnia.....

.....

.....

(Imię i nazwisko Klienta/Nazwa firmy)

.....

(nr telefonu do kontaktu)

**Zakład Wodociągów Kanalizacji  
i Usług Komunalnych Spółka z o.o.  
ul. Młyńska 37  
66-200 Świebodzin**

Zgodnie z wydanymi warunkami przyłączenia znak: D...../WTP-...../...../20.....r. z dnia .....20..... r. zgłaszam do przeglądu przed zasypaniem wybudowane przyłącza/e (wodociągowe i kanalizacji sanitarnej)\*, sieć (wodociągową/kanalizacji sanitarnej) do budynku (mieszkalnego, innego: .....)\* posadowionego na działce nr ..... w miejscowości ....., przy ul. ....

.....  
(Podpis zgłaszającego)

\* niepotrzebne skreślić

## Część B (Wypełnia pracownik ZWKiUK)

### PROTOKÓŁ Z PRZEGLĄDU ROBÓT PRZED ZASYPANIEM

W dniu ..... w miejscowości ..... dokonano przeglądu przed zasypaniem wykonanego przyłącza/y (wodociągowego /kanalizacji sanitarnej), sieci (wodociągowej/kanalizacji sanitarnej)\* o następujących parametrach:

- (przyłącze/sieć) wodociągowe/a składające się z: przewodu  $\emptyset$  ..... rodzaj materiału ..... klasa ..... studzienki wodomierzowej  $\emptyset$  ..... szt. ...., zasuw  $\emptyset$  ..... szt....., hydrantów  $\emptyset$  ..... szt.....,
- (przyłącze/sieć) kanalizacji sanitarnej składające się z: przewodu  $\emptyset$  ..... rodzaj materiału ..... klasa ..... studzienki rewizyjnej  $\emptyset$  ..... szt. ...., inne .....

W trakcie przeglądu stwierdzono:

- |  |          |
|--|----------|
| 1) Wykonanie podsypki piaskowej pod rurociągi                                  | TAK/NIE* |
| 2) Poprawność ułożenia i wykonania połączeń przewodów                          | TAK/NIE* |
| 3) Przeprowadzenie próby szczelności na przyłączy/sieci wodociągowej           | TAK/NIE* |
| 4) Przeprowadzenie próby szczelności na przyłączy/sieci kanalizacji sanitarnej | TAK/NIE* |
| 5) Wykonanie włączenia do sieci wodociągowej zgodnie z WTP                     | TAK/NIE* |
| 6) Wykonanie włączenia do sieci kanalizacji sanitarnej zgodnie z WTP           | TAK/NIE* |

Uwagi:

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

Wykonane urządzenia wod/kan\* zakwalifikowano/nie zakwalifikowano\* do zasypiania.  
Dokonano odbioru robót przed zasypaniem z wynikiem: **pozytywnym/negatywnym.**

.....  
(podpis odbierającego)

\* niepotrzebne skreślić