



Budaörs Város Önkormányzata

BUDAÖRSI POLGÁRMESTERI HIVATAL
MŰSZAKI ÜGYOSZTÁLY
VÁROSÉPÍTÉSI IRODA
2040 Budaörs, Szabadság út 134.
www.budaors.hu

varosepites@budaors.hu

Tel.: 06-23/447-878, FAX: 06-23/447-891

KÉRELEM

Alulírott
..... (település)(utca)(szám) alatti
ingatlan tulajdonosa / egyéb jogcímen használója* azzal a kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy
Budaörs, út/utca/tér* számú
(.....helyrajzi számú) ingatlanon a vízgazdálkodásról szóló 1995. évi LVII. tv. 45. § felha-
talmazás alapján *az önkormányzat tulajdonában álló víziközmű hálózathoz történő utólagos csatla-
kozás műszaki és pénzügyi feltételeiről, valamint az utólagos csatlakozásért fizetendő hozzájárulás
mértékéről* szóló 7/2017.(II.24.) önkormányzati rendelet 5. § (3) bekezdése alapján a hatósági eljá-
rást kérem megindítani.

Kérelem oka: (annak leírása, hány új rendeltetési egységet kíván csatlakoztatni, az ingatlanok
volt-e korábban a szolgáltatásra szerződése, vízellátó és/vagy szennyvízelvezető* hálózatra csatla-
kozik, stb.)

Budaörs,

.....
Kérelmező

Kérelmező telefonszáma:
e.-mail cím:
Adószám (nem magánszemély esetén)

Melléklet:

- 1 példány szolgáltató által jóváhagyott engedélyezési tervdokumentáció (Országos Névjegyzékben szereplő tervező által elkészített)
- Több tulajdonos esetén tulajdonosi hozzájárulás benyújtása, vagy a tulajdonos társak általi meghatalmazás hatósági eljárás lefolytatására

Tulajdonosi hozzájárulás
több ingatlan tulajdonos esetén

Budaörs, út/utca/tér* számú
(.....helyrajzi számú) felhasználási helyen létesítendő új rendeltetési egység vízellátó/szennyvízelvezető* hálózathoz történő csatlakozásához hozzájárulok.

Tulajdonos 1

Név:
Születési helye:
Anyja neve:
Cégbiztosítási szám:
Lakcím/székhely:
Levelezési cím:
Aláírás:

Tulajdonos 2

Név:
Születési helye:
Anyja neve:
Cégbiztosítási szám:
Lakcím/székhely:
levelezési cím:
Aláírás:

Tulajdonos 3

Név:
Születési helye:
Anyja neve:
Cégbiztosítási szám:
Lakcím/székhely:
Levelezési cím:
Aláírás:

Tulajdonos 4

Név:
Születési helye:
Anyja neve:
Cégbiztosítási szám:
Lakcím/székhely:
Levelezési cím:
Aláírás:

Tulajdonos 5

Név:
Születési helye:
Anyja neve:
Cégbiztosítási szám:
Lakcím/székhely:
Levelezési cím:
Aláírás: