

**ENERGA-OPERATOR SA
ODDZIAŁ W KALISZU**

OSTROWITE	2	6	0	6	2	0	1	3
Miejscowość	dzień			miesiąc			rok	

WNIOSEK**o określenie warunków przebudowy sieci w celu usunięcia kolizji zabudowy/zagospodarowania terenu z siecią elektroenergetyczną ENERGA-OPERATOR SA****1. Dane Wnioskodawcy**

GMINA OSTROWITE		
Imię i Nazwisko lub Nazwa Firmy		
OSTROWITE	LIPOWA	2
Gmina	Ulica	Nr bud./lok.
OSTROWITE	62402	OSTROWITE
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
PESEL (podaje osoba fizyczna)		NIP
311019390		667-169-98-52
REGON (podaje osoba prawna)		Numer KRS (podaje osoba prawna)
		632765160
Osoba do kontaktu	Telefon kontaktowy (w godz.7:00-15:00)	
ugmostrowite@post.pl		
Adres e-mail	Miejsce na pieczęć firmową	
Gmina Ostrowite ul. Lipowa 2 62-402 Ostrowite NIP 667-169-98-52 REGON 311019390		

2. Dane obiektu

Nazwa obiektu		
Ostrowite	ul. Kościelna	174, 175/1, 173/1, 364 170/2, 169/7, 178, 179
Gmina	Ulica	Nr bud./lok./dz.
Ostrowite	Ostrowite	
Miejscowość	Obręb	