



VODOHOSPODÁŘSKÁ  
SPOLEČNOST  
DOBŘÍŠ

# ŽÁDOST O VYJÁDŘENÍ k existenci sítí

Fyzická osoba  Právnícká osoba

## CENTRUM ZÁKAZNICKÝCH SLUŽEB

T +420 702 110 110  
E info@vhs-dobris.cz

POHOTOVOST VODA  
**724 015 415**

### Žadatel

Firma / Organizace:			
Kontaktní osoba:			
Ulice, č.p./č. orientační:			
Město, PSČ:			
IČO:	Tel.:	E-mail:	

### Stavebník (investor)

Shodný se žadatelem

Firma / Organizace:			
Kontaktní osoba:			
Tel.:	E-mail:		

### Údaje o stavbě (zájmové území)

Číslo parcelní / popisné			
Katastrální území			
Důvod žádosti:			

V Dobříši dne:

Podpis objednatele: