

KARTA INFORMACYJNA
PRZYŁĄCZENIA DO URZĄDZEŃ KANALIZACYJNYCH
ZWiK Sp. z o.o.

Nr kolejny dziennika podawczego ITT
wydanych warunków:
ITT.410.0425.2026.JG

Data założenia karty:
TK 11.06.2026

A. Wypełnia ITT

1. Imię i nazwisko (nazwa Instytucji), adres Inwestora:

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA
SOKOŁOWSKIEGO PUM W SZCZECINIE, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin**

2. Lokalizacja przyłączanych urządzeń i/lub przyłącza(y)* kanalizacyjnych:

**ROZBUDOWA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO DZ. GEOD. 91 OBRĘB
2061 UL. UNII LUBELSKIEJ 1, SZCZECIN**

11.06.2026

data wydania warunków

Zespół ds. technicznych
Starszy specjalista
Julita Gabryluk

podpis i pieczęć wydającego warunki

3. Autor i data opracowania projektu budowlanego i/lub wykonawczego:

.....
.....

4. Dokonane uzgodnienia projektu budowlanego i/lub wykonawczego:

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

5. Nr umowy o budowę i przeniesienie urządzeń kanalizacyjnych:

.....

Data, podpis i pieczęć

Data, podpis i pieczęć

B. Wypelnia WYKONAWCA

1. Dane Wykonawcy urzadzen i/lub przylacza(y) kanalizacyjnych:
Nazwa i adres firmy:
.....
.....
Pieczęć Wykonawcy:
Nr uprawnień budowlanych kierownika budowy:
Data i podpis kierownika budowy:
Nr pozwolenia na budowę (nie dotyczy przyłączy):
2. Data dokonania wcinki do sieci
przy stanie wodomierzam³

C. Wypelnia Rejon TK

1. Data zgłoszenia i wynik przeglądu technicznego:
.....
.....
2. Dokumenty złożone przez Wykonawcę do przeglądu technicznego:
a) projekt budowlany / wykonawczy*: egz.
b) rysunek powykonawczy egz.
c) szkic polowy egz.
d) kopia mapy zasadniczej egz.
e) wykaz współrzędnych geodezyjnych egz.
f) płyta CD ze współrzędnymi geodezyjnymi szt.
g) inne:
.....
.....
3. Granica eksploatacji wykonanych urzadzen i/lub przylacza(y) kanalizacyjnych:
.....
.....
4. Przekazanie do ITS
dokumentów wymienionych w punkcie 2 + protokół przeglądu wraz z mapą z wrysowaną granicą eksploatacji

data przekazania dokumentow do ITS

podpis i pieczęć Kierownika Rejonu TK

D. Wypelnia ITS

Zaktualizowano Branżową Ewidencję Sieci WOD-KAN o wyniki inwentaryzacji geodezyjnej KERG -
.....

data aktualizacji

podpis i pieczęć wprowadzajacego dane

1. Przekazanie dokumentów do Kierownika Wydziału Gospodarki Sanitarnej (TK)
Dokumenty przekazane:
a) projekt budowlany / wykonawczy*: egz.
b) rysunek powykonawczy egz.
c) szkic polowy egz.
d) kopia mapy zasadniczej egz.
e) wykaz współrzędnych geodezyjnych egz.
f) protokół przeglądu technicznego końcowego /częściowego* egz.
g) mapa z wrysowaną granicą eksploatacji egz.
h) inne:
.....

data przekazania dokumentów do TK

*podpis i pieczęć Kierownika RI***E. Wypełnia TK**

1. Przekazanie dokumentów do EBOK

- a) Karta informacyjna odbiorcy egz.
- b) Mapa z wrysowaną granicą eksploatacji egz.
- c) Protokół z przeglądu technicznego egz.
(dodatkowo ksero protokołu do RGN- gdy jest umowa na budowę sieci)

2. Przekazanie dokumentów do ITT

Dokumenty przekazane:

- a) projekt budowlany / wykonawczy* egz.
- b) rysunek powykonawczy egz.
- c) szkic połowy egz.
- d) kopia mapy zasadniczej egz.
- e) wykaz współrzędnych geodezyjnych egz.

data przekazania

*podpis i pieczęć Kierownika Wydziału
TK*

* niepotrzebne skreślić

