

MIEJSKI ZAKŁAD WODOCIĄGÓW
I KANALIZACJI SP. Z O.O
W ZŁOTOWIE
UL. WODOCIĄGOWA 1A
77 – 400 ZŁOTÓW
NIP: 767-10-28-360
tel. 67 263 25 25

Złotów,r.

ZLECENIE

odbioru przyłącza wodociągowego, kanalizacyjnego*

DANE ZLECENIODAWCY

Nazwa pełna firmy* / imię i nazwisko*:

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

Przedstawiciel:

.....
.....

Adres siedziby*/ adres zamieszkania* :

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....
.....

Tel. kontaktowy: NIP:.....

Zlecam odbiór przyłącza wodociągowego, kanalizacyjnego do nieruchomości położonej w miejscowości:

ulica:.....

Należność za wykonane zlecenie ureguluję po otrzymaniu faktury.

Administratorem danych osobowych, które podałam/podałem w niniejszym wniosku stanie się Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Złotowie z siedzibą przy ul. Wodociągowej 1A.

Zostałam/zostałem poinformowany, że podanie moich danych osobowych jest niezbędne dla celów związanych z obsługą merytoryczną wniosku o wydanie warunków technicznych montażu wodomierza mierzącego wodę bezpowrotnie zużytą.

Dane osobowe, które podałam/podałem we wniosku, nie będą udostępniane przez administratora danych osobowych innym odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Jestem świadoma/świadomy* przysługującego mi prawa wglądu do treści podanych przeze mnie we wniosku danych i ich poprawiania.

.....
podpis Wnioskodawcy

* - niepotrzebne skreślić

Wypełnia MZWiK Złotów:

Data odbioru:

Wodomierz główny:

Nr wodomierza:

Średnica Ø:

Stan:

Nr plomb:

Wodomierz dodatkowy:

Nr wodomierza:

Średnica Ø:

Stan:

Nr plomb:

Data i numer wydanych warunków technicznych:

Data uzgodnienia dokumentacji:

Uwagi:

Długość i średnica przyłącza:

wody:

kanalizacji sanitarnej:

kanalizacji deszczowej:

.....
podpis osoby uprawnionej do odbioru

* - niepotrzebne skreślić