ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI „WOD.-KAN." Spółka z o. o.
ul. Św. Faustyny Kowalskiej 9, 97-400 Bełchatów
tel. 44 634 90 00, 44 633 83 08, 44 633 83 09 e-mail: wodkan@wodkan-belchatow.pl
fax. 44 634 90 05, 44 633 83 06 www.wodkan-belchatow.pl

DANE WNIOSKODAWCY -
PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Bełchatów, dnia ……..

……
Imię i nazwisko/ Nazwa firmy*

……
PESEL / REGON, KRS*

……
NIP

……
Adres nieruchomości

……
Adres zamieszkania / adres do korespondencji/ adres siedziby*

……
Numer telefonu

……
Adres E-mail

Zakład Wodociągów i Kanalizacji
„WOD. – KAN." Sp. z o.o. w Bełchatowie
ul. Św. Faustyny Kowalskiej 9
97- 400 Bełchatów

ZLECENIE

WYKONANIA CZOPOWANIA/ODCZOPOWANIA* PRZYŁĄCZA KANALIZACJI SANITARNEJ

Zwracam się z prośbą o odpłatne czopowanie/odczopowanie* przyłącza kanalizacji sanitarnej w posesji zlokalizowanej:

……

……

(adres nieruchomości)

Powód czopowania/odczopowania* kanalizacji:……

(budowa, pustostan, inny powód – wpisać)

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem*/dzierżawcą**/najemcą**/ww. obiektu.
Usługa zostanie potwierdzona podpisem właściciela/współwłaściciela*/dzierżawcy**/najemcy**/
Należność za wykonanie usługi ureguluję niezwłocznie po otrzymaniu faktury, zgodnie z obowiązującym cennikiem Spółki.

……..……
(czytelny podpis / pieczęć firmowa i podpis)

*niepotrzebne skreślić
** obowiązkowe przedłożenie pisemnej zgody właściciela na wykonanie usługi/zlecenia