ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI „WOD.-KAN." Spółka z o. o.
ul. Św. Faustyny Kowalskiej 9, 97-400 Bełchatów
tel. 44 634 90 00, 44 634 90 01, 44 634 90 02
fax. 44 634 90 05, 44 633 83 06
e-mail: wodkan@wodkan-belchatow.pl
www.wodkan-belchatow.pl
NIP: 769-050-22-13, REGON: 590005919 Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, Nr KRS: 0000109360 Wysokość kapitału zakładowego: 86 434 600,00 zł

**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 PRZYŁĄCZA WODY/KANALIZACJI SANITARNEJ/KANALIZACJI DESZCZOWEJ***

Zwracam się z prośbą o odpłatne wykonanie przyłącza ……
(rodzaj przyłącza)

do posesji zlokalizowanej:

……

……

(adres nieruchomości)

Oświadczam, że jestem / nie jestem podwykonawcą robót / usług budowlanych*.

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem*/dzierżawcą**/najemcą**/ww. obiektu.

Usługa zostanie potwierdzona podpisem właściciela/współwłaściciela*/dzierżawcy**/najemcy**/

Koszt wykonania przyłącza zostanie wyceniony na podstawie kosztorysu wg. stawek obowiązujących w „WOD. – KAN." Sp. z o.o. w Bełchatowie.

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