

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji
w Sulęcinie Sp. z o.o.**

ul. Daszyńskiego 58 69-200 Sulęcín

KRS: 0000635837

NIP: 4290071794; tel. 95 755 4656 fax: 95 755 3658

www.zwiksulecin.pl

e-mail: sekretariat@zwiksulecin.pl

Sulęcín, dnia

WNIOSEK

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

PESEL: seria i nr dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy*:

Adres do korespondencji:

Adres e-mail

* - podanie numeru telefonu lub adresu e-mail jest dobrowolne, następuje za zgodą odbiorcy usług w celu związanym z usprawnieniem kontaktu Stron.

WNIOSKUJĘ O:

☐ **O zawarcie umowy na odbiór nieczystości ciekłych rozliczanych wg ilości dostarczanej wody.**

Wodomierz główny nr o wskazanium³, na dzień

☐ **O zawarcie umowy na odbiór nieczystości ciekłych rozliczanych wg stref dojazdu.**

DLA NIERUCHOMOŚCI POŁOŻONEJ w: (adres nieruchomości)

STAN NIERUCHOMOŚCI

☐ Budynek jednorodzinny

☐ Budynek wielolokalowy

☐ Inny- jaki:

DANE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO

Zbiornik bezodpływowy o poj. m³. wykonany jest z:

☐ Stali

☐ Betonu

☐ Tworzywa sztucznego

☐ Inny --- jaki:

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Administratorem danych osobowych, które podałam/podałam w niniejszym wniosku stane się Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Sulęcinie Sp. z o.o. 69-200 Sulęcín ul. Daszyńskiego 58. Zostałam/zostałam poinformowany, że podanie moich danych osobowych jest niezbędne dla celów związanych z zawarciem umowy. Dane osobowe, które podałam/podałam we wniosku, nie będą udostępniane przez administratora danych osobowych odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016 poz. 922.). Jestem świadoma(y) przysługującego mi prawa wglądu do treści podanych przeze mnie we wniosku danych i ich poprawiania.

☒ **Odpowiednie zakreślić**

czytelny podpis Wnioskodawcy

