



.....
(data)

ZLECENIE DOKONANIA ODBIORU

(proszę zaznaczyć właściwe)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - przyłącza(y) wody | <input type="checkbox"/> - przyłącza(y) kanalizacji sanitarnej |
| <input type="checkbox"/> - sieci wodociągowej | <input type="checkbox"/> - sieci kanalizacji sanitarnej |
| <input type="checkbox"/> - inny..... | |

Dane zleceniodawcy¹:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:.....

Adres:.....

NIP*..... PESEL**.....

Tel. kontaktowy:..... e.mail.....

Miejsce odbioru:

mięscowość.....

ulica.....nr.....

nr dz. bud.obr.....

Dane do Umowy na¹:

(proszę zaznaczyć właściwe)

- dostarczenie wody,
 - odprowadzanie ścieków.

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:.....

Adres:.....

NIP*.....

Tel. kontaktowy:..... e.mail.....

Zapoznałem się z INFORMACJĄ W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH PRZETWARZANYCH PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI STAR-WiK Sp. z o.o. w Starogardzie Gdańskim

.....
Czytelny podpis Zleceniodawcy

* dotyczy podmiotu gospodarczego

** dotyczy osób fizycznych