

.....
(IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY)

.....
(ADRES: ULICA, NR DOMU, MIESZKANIA)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY)

.....
(NR TELEFONU)

**Miejskie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji
Spółka z o.o.
ul. Zjazd 23
18-400 Łomża**

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków

Na podstawie art.6 ust.2 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (t.j. Dz. U. z 2019r., poz.1437 ze zm.) wnoszę o zawarcie umowy o zaopatrzenie w wodę* i odprowadzanie ścieków* dotyczącej nieruchomości/ obiektu budowlanego położonej/go:

.....
(DOKŁADNY ADRES OBIEKTU)

Oświadczam, że :

1. posiadam tytuł prawny do korzystania z obiektu:
(własność, współwłasność-wysokość udziału ,użytkowanie , dzierżawa, najem, zarząd itp.)
2. korzystam z nieruchomości/obektu budowlanego o nieregulowanym stanie prawnym.
3. woda pobierana z urządzeń wodociągowych przedsiębiorstwa będzie zużywana na cele :
A) bytowe*: w ilości ok.³/m-c B) pozostałe*: ok.m³/m-c
dla potrzeb: a) gospodarstwa domowego: osób, b) podlewania, pow.m²,
c) inna działalność:
4. rodzaj odprowadzanych ścieków: ścieki bytowe/ komunalne*
5. dodatkowe źródło poboru wody (studnia): TAK / NIE*
6. łączna ilość odprowadzanych ścieków: ok. m³/m-c

Charakter użytkowania nieruchomości/obektu : zamieszkały / w budowie / działka niezabudowana*

Stan wodomierza w dniu

Informacje dodatkowe :

Adres do korespondencji :

Przyłącze wodociągowe (średnica:....., długość:....., materiał :..... znajduje się przy ulicy, wodomierz nr zlokalizowany w Protokół odbioru technicznego *dotyczy nowego przyłącza)

Przyłącze kanalizacyjne (średnica:....., długość:, materiał :..... znajduje się przy ulicy Protokół odbioru technicznego *dotyczy nowego przyłącza)

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych pozyskanych w celu zawarcia i realizacji umowy o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków z Miejskim Przedsiębiorstwem Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Łomży, ul. Zjazd 23.”

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Wprowadzono do ewidencji dnia
Numer płatnika
Numer punktu poboru

.....
Podpis pracownika MPWiK

*niepotrzebne skreślić