Zakład Wodociągów i Kanalizacji
ul. Miraszewskiego 3
48-370 Paczków

Tel: (77) 4316898
NIP: 753-000-11-17
REGON: 530571258
www.zwikpaczkow.pl
kontakt@zwikpaczkow.pl

Paczków, dnia……..

WNIOSEK

O CZASOWE ZAPRZESTANIE ZAOPATRZENIE/ URUCHOMIENIE ŚWIADCZENIA USŁUG DOSTAY WODY*

WNIOSKODAWCA/ODBIORCA USŁUG:

Imię i Nazwisko/ Nazwa _____

Ulica, Nr _____

Miejscowość, kod pocztowy _____

PESEL _____

NIP _____

Telefon, e-mail _____

ADRES DO KORESPONDENCJI:

Imię i Nazwisko/ Nazwa _____

Ulica, Nr _____

Miejscowość, kod pocztowy _____

Zwracam się z prośbą o czasowe wyłączenie/ponowne włączenie* wody do posesji zlokalizowanej

_____.

(adres nie ruchomości)

Oświadczam, iż ureguluję należności za wyłączenie/ponowne uruchomienie* świadczenia usług dostawy wody niezwłocznie po otrzymaniu faktury.

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

ZWIK Paczków

* niepotrzebne skreślić