|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\ZGK1\Desktop\Ślesin ZGK naklejka.jpg** | **ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ Sp. z o.o.****ul. Spokojna 10 62-561 Ślesin****NIP 6652988472 REGON 302019365****tel. / fax. 63 270-45-13****adres www:** [**www.zgk-slesin.com.pl**](http://www.zgk-slesin.com.pl)**e-mail:** **biuro@zgk-slesin.com.pl** |

**UZUPEŁNIENIE DANYCH DO AKTUALIZACJI ZAWARTEJ**

**UMOWY O ZAOPATRZENIE W WODĘ**

**I ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW**

*nowe podłączenie\*/ zmiana posiadacza nieruchomości (obiektu)\**

**dla nieruchomości (obiektu):**

- adres przyłącza ………………………………………………………..……………………………………….

- lokalizacja wodomierza (miejsce zamontowania): *budynek -* ……………………………………………..\*/

 *studnia wodomierzowa\*;*

- stan wodomierza głównego: ………………………… m³; stan podlicznika: …………………….. m³;

- cel zużycia wody (taryfa): *gospodarstwo domowe indywidualne\*/ zbiorowe\*/ zakład produkcyjny\*;*

- rodzaj odprowadzanych ścieków: *ścieki bytowe\*/ ścieki komunalne\*/ ścieki przemysłowe\*;*

- tytuł prawny do wyżej wymienionej nieruchomości (obiektu): własność\* / użytkowanie wieczyste\*

 / najem\* /inny tytuł prawny\*: ………………………………………………………..……………………

 */podać tytuł prawny/*

- czas trwania umowy: od dnia ………………… do dnia………………../*na czas nieokreślony*\*

**DANE PŁATNIKA**

Nazwisko i imię, nazwa firmy :…………………………………………………………………………….………

Ulica: ……………………………………………………………….…………………. Nr ………………..………

Kod pocztowy i miejscowość: ………………………………………………..……………………………………..

Telefon: ………..…………… Fax.: …………..………… E-mail: ……………………….….……………………

PESEL/REGON …………………….…………..………… NIP ……………………..…………………………..

**Adres korespondencyjny:** …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

Dostarczanie wody i odprowadzanie ścieków odbywać się będzie na warunkach określonych w dokumentacji przyłączenia nieruchomości (obiektu) do sieci wodno-kanalizacyjnej.

Wnioskodawca oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zakład Gospodarki Komunalnej Spółka z o.o. w Ślesinie danych osobowych w związku z niniejszym wnioskiem. Wnioskodawcy przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

Załączniki:

1. ……………………………………………………………………………………………………………...
2. ……………………………………………………………………………………………………………...

Miejscowość, dnia ……………………………… ***Podpis Wnioskodawcy*** ………………………………….