



....., dnia

.....
Nazwisko i imię lub Nazwa firmy

.....
Ulica

.....
Kod pocztowy / Miejscowość

.....
*PESEL / NIP / REGON***

.....
Telefon kontaktowy / e-mail

**ZLECENIE
TRWAŁEJ LIKWIDACJI PRZYŁĄCZA**

Niniejszym zlecam Wadowickiemu Przedsiębiorstwu Wodociągów i Kanalizacji Spółkę z o.o. w Wadowicach trwałą likwidację przyłącza:

- wodociągowego *
- kanalizacyjnego

do nieruchomości położonej w

przy ul.

działka oznaczona numerem ewidencyjnym gruntu:

„Administratorem danych osobowych jest Wadowickie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych są dostępne na stronie www.wpwik.com w zakładce „OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH” lub w Biurze Obsługi Klienta w siedzibie Administratora”.

* zaznaczyć odpowiedni kwadrat wstawiając znak X

.....
Podpis