



....., 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](http://www.wpwik.com) w zakładce „OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH” lub w Wydziale Obsługi Klienta w siedzibie Administratora”.

\* zaznaczyć odpowiedni kwadrat wstawiając znak X

.....  
Podpis