*Zakład Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. w Szczecinie ul. Golisza 10 71-482 Szczecin tel. 91 44 26 200, e-mail: bok@zwik.szczecin.pl*

****

***W-6***

**ZLECENIE**

**EKSPERTYZY WODOMIERZA**

**data złożenia wniosku czytelny podpis, pieczęć firmowa**

|  |
| --- |
| **ZLECENIODAWCA:** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     **Imię i nazwisko / Nazwa firmy PESEL**     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Imię i nazwisko / Nazwa firmy cd. PESEL**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *podanie numeru PESEL dotyczy osób fizycznych, w tym prowadzących działalność gospodarczą jednoosobową lub w formie spółki cywilnej*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Kod Płatnika** |  |  |  |  |  |   **NIP (wypełnia firma) numer KRS (wypełnia firma)**  **osoba fizyczna przedsiębiorca inne:** …………………………………………… |
| **ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY FIRMY\*:** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **\_** |  |  |  |         **Miejscowość Kod pocztowy Ulica Nr posesji / lokalu** |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI:** (wypełnić, jeśli jest inny niż powyżej) |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **\_** |  |  |  |   **Imię i nazwisko / Nazwa firmy**        **Miejscowość Kod pocztowy Ulica Nr posesji / lokalu** |
| **DANE KONTAKTOWE:** |
| **Telefon E-mail** |
| **MIEJSCE DEMONTAŻU WODOMIERZA:** |
| **Miejscowość Ulica Nr działki / posesji / lokalu** |
| **ZLECAM WYKONANIE EKSPERTYZY WODOMIERZA O NUMERZE:** |
| **numer wodomierza**  W przypadku prawidłowego działania wodomierza będącego własnością ZWiK Sp. z o.o. w Szczecinie, zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z wykonaniem ekspertyzy wodomierza zgodnie z obowiązującym w ZWiK Sp. z o.o. w Szczecinie cennikiem usług. Koszty usługi ekspertyzy wodomierza dodatkowego będącego własnością klienta ponosi każdorazowo klient bez względu na wynik ekspertyzy.  Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z kosztami wykonania powyższej usługi, jest właścicielem/współwłaścicielem\* w/w obiektu, oraz upoważnia  ZWiK Sp. z o.o. w Szczecinie do wystawienia faktury VAT za ekspertyzę bez jego podpisu. |
| **DATA I PODPIS ZLECENIODAWCY:** |
| Potwierdzam, że zamieszczone powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym na dzien złożenia wniosku.      ………………………… .……………………………………  Zgodnie z art. 13 i 14 RODO informujemy, że Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Golisza 10, 71-682 Szczecin. Dane osobowe będą wykorzystane w celu realizacji składanego zlecenia, oraz w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. b, c, f, RODO. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości skorzystania z usług Administratora. Klauzula informacyjna i szczegóły dot. RODO dostępne są na stronie internetowej https://zwik.szczecin.pl/zwik/rodo |

*\* niepotrzebne skreślić*