

ZLECENIODAWCA:

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY

ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY – ULICA, NUMER

KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ

PESEL / REGON

NIP

NR TELEFONU / E-MAIL

ZLECENIOBIORCA:

**ZAKŁAD WODOCIĄGÓW
I KANALIZACJI SP. Z O.O.
W SZCZECINIE**

UL. MAKSYMILIANA GOLISZA 10

71-682 SZCZECIN

ZADŁUŻENIE ZLECENIODAWCY – WYPEŁNIA ZWiK

KOD KONTRAHENTA

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE INWESTORA:

WNIOSEK / ZLECENIE NR

NR NADANY W KOMÓRCE REALIZUJĄCEJ

Niniejszym zlecam Zakładowi Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Szczecinie wykonanie usługi:

- PRZEGLĄD PRZYŁĄCZA/SIECI* KANALIZACYJNEGO
 WŁĄCZENIE PRZYŁĄCZA KANALIZACYJNEGO
 BUDOWA PRZYŁĄCZA/SIECI* KANALIZACYJNEGO
 INSPEKCJA TV PRZYŁĄCZA/SIECI* KANALIZACYJNEGO
 CZYSZCZENIE PRZYŁĄCZA/SIECI* KANALIZACYJNEGO
 ZADYMIANIE PRZYŁĄCZA KANALIZACYJNEGO
 USUNIĘCIE AWARII NA PRZYŁĄCZU/SIECI*
 KANALIZACYJNYM
 INNEJ:

MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI / ADRES: NAZWA ULICY, NR, MIEJSCOWOŚĆ / NR DZIAŁKI I OBRĘB

ZAŁĄCZNIKI DO ZLECENIA*: Warunki techniczne wydane przez ZWiK wraz z kartą informacyjną
 • Projekt budowlano-wykonawczy uzgodniony przez ZWiK • Dokument stwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością (akt notarialny, odpis z księgi wieczystej lub postanowienie sądu) lub niniejszym jako Zleceniodawca oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością • Upoważnienie do reprezentowania Zleceniodawcy, jeżeli w jego imieniu występuje Pełnomocnik lub niniejszym jako Zleceniodawca oświadczam, że posiadam pełnomocnictwo do zlecenia usługi • Dowód osobisty do wglądu.

Za wykonaną usługę zostanie wystawiona faktura VAT • Za odstąpienie lub brak możliwości realizacji usługi zleconej z przyczyn zależnych od Zleceniodawcy, liczona jest opłata – zwrot kosztów przejazdu pracowników ZWiK i rozpoczętej roboczogodziny • Po stronie Zleceniodawcy leży udostępnienie miejsca przebiegu robót, załatwienie formalności związanych z wyłączeniem infrastruktury kolidującej oraz uzyskanie pozwolenia na zajęcie pasa drogowego w przypadku, gdy roboty prowadzone będą w terenie zarządzanym przez ZDiTM.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych ZWiK Sp. z o.o. w Szczecinie zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

*niepotrzebne skreślić

CZYTELNY PODPIS ZLECENIODAWCY