



## Zlecenie przywrócenia dostawy wody/odbioru ścieków\*

(w związku z ich wstrzymaniem na podst art. 8.1 Ustawy o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków)

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. ul. Okrzei 140, 42-300 Myszków

W/032/19

WNIOSKODAWCA:

Myszków, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres do korespondencji

.....  
telefon kontaktowy<sup>(1)</sup>

Zwracam się z prośbą o przywrócenie dostawy wody z sieci wodociągowej i/lub odprowadzania ścieków\* do miejskiej sieci kanalizacyjnej dla nieruchomości położonej w Myszkowie przy ul. .... działka nr ewid. ....

Proponowany termin przywrócenia: (podać datę) .....

Oświadczam, że zostały uregulowane należności za dostawy lub/i usługi świadczone przez ZWiK Sp z o.o. dla powyższej nieruchomości lub został uzgodniony sposób i termin ich zapłaty.

**Niniejsze zlecenie jest jednocześnie zobowiązaniem do zapłaty za wykonaną usługę. Oświadczam, iż zapoznałem/lam się z cennikiem usług wykonywanych przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Myszkowie oraz zostałem/lam poinformowany/a o kosztach związanych z przywróceniem dostaw wody i/lub odprowadzania ścieków oraz zobowiązuje się do ich uiszczenia.**

*Oświadczam, że są mi znane zapisy klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w związku z czym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego wniosku. Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej: [www.zwik-myszkow.pl](http://www.zwik-myszkow.pl) w zakładce dla klienta oraz w siedzibie Zakładu przy ul. Okrzei 140 w Myszkowie. Podanie danych osobowych w niniejszym zleceniu jest dobrowolne, przy czym jest również warunkiem jego realizacji.*

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

1) podanie nr telefonu jest dobrowolne ma na celu usprawnienie kontaktu z klientem w sprawach związanych z zakresem świadczonych usług

----- **INFORMACJA O POSESJI** (wypełnia pracownik ZWiK Sp. z o.o.) -----

ID Posesji: \_\_\_\_\_ Należności : .....

Potwierdzam zgodność powyższych danych i przekazuję w celu realizacji usługi: .....

(podpis i pieczęć pracownika ZWiK Sp. z o.o.)

Potwierdzam realizację zlecenia przez dział sieci wod-kan w dniu: ..... - .....

(podpis i pieczęć pracownika ZWiK Sp. z o.o.)

Uwagi: .....