Ostrów Wlkp.,.....

WODKAN Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji S.A.
ul. Partyzancka 27
63-400 Ostrów Wlkp.

WNIOSEK o rozwiązanie umowy/umów*

(prosimy pisać drukowanymi literami)

ODBIORCA USŁUG	Symbol klienta		Symbol punktu
imiona i nazwiska/ nazwa i siedziba			
dotyczy nieruchomości - miejsca świadczenia usług:	Ostrów Wlkp.,		
adres, na który należy przesłać rozliczenie końcowe:	imię i nazwisko		
	miejscowość		
	ulica, numer		
dane kontaktowe: numer telefonu/ adres email			

Wnioskuję o rozwiązanie umowy:

☐ o zaopatrzenie w wodę lub odprowadzanie ścieków ☐ o zaopatrzenie w wodę ☐ o odprowadzanie ścieków

☐ o odprowadzanie wód opadowych lub roztopowych

z powodu:

☐ sprzedaży nieruchomości ☐ utraty tytułu prawnego do nieruchomości

☐ likwidacji przyłączy ☐ _____

przy następujących wskazaniach:

☐ wodomierza głównego	numer		stan na dzień (rrrr-mm-dd) - - w m^3
☐ wodomierza.....	numer		
☐ wodomierza.....	numer		
☐ urządzenia pomiarowego	numer		

Dane aktualnego właściciela/ posiadacza ww. nieruchomości*:

imię i nazwisko/ nazwa, siedziba			
miejsce zamieszkania/ wykonywania działalności	miejscowość	kod	-
	ulica, numer		lokal
dane kontaktowe: numer telefonu/ adres email			

załączniki do wniosku:

☐ protokół z odczytu wskazań wodomierzy lub urządzeń pomiarowych na dzień przekazania nieruchomości,

☐ inne:

* niepotrzebne skreślić

☐ znakiem „X" zaznaczyć właściwe

czytelny/e podpis/y Odbiorcy usług

wypełnia pracownik Biura Obsługi Klienta WODKAN S.A.

data wpływu	- -	numer odbiorcy/płatnika	/
przyjmujący/ weryfikujący			