Ostrów Wlkp.,.....

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

WNIOSEK o zawarcie umowy o zaopatrzenie w wodę lub odprowadzanie ścieków
- lokal w budynku wielolokalowym

(prosimy pisać drukowanymi literami)

WNIOSKODAWCA/ODBIORCA USŁUG*

A. OSOBA FIZYCZNA / OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ*:

imię i nazwisko / nazwa*			
		PESEL	
adres zamieszkania	miejscowość	kod	-
	ulica, numer		lokal
wypełnia osoba fizyczna prowadząca działalność	NIP	REGON	
miejsce wykonywania działalności	miejscowość	kod	-
	ulica, numer		lokal
imię i nazwisko / nazwa*			
		PESEL	
adres zamieszkania	miejscowość	kod	-
	ulica, numer		lokal
wypełnia osoba fizyczna prowadząca działalność	NIP	REGON	
miejsce wykonywania działalności	miejscowość	kod	-
	ulica, numer		lokal

B. OSOBA PRAWNA/ INNA JEDN. ORGANIZACYJNA MAJĄCA ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ / SPÓŁKA CYWILNA*:

nazwa, siedziba			
miejsce wykonywania działalności	miejscowość	kod	-
	ulica, numer		lokal
KRS*	NIP	REGON	

PEŁNOMOCNIK WNIOSKODAWCY/ ODBIORCY USŁUG A lub B*

imię i nazwisko			
		PESEL	
adres zamieszkania	miejscowość	kod	-
	ulica, numer		lokal

Wnioskuję o zawarcie umowy o świadczenie usług w zakresie (należy zaznaczyć właściwe):

dostarczania wody:
- ☐ do spożycia przez ludzi lub na cele socjalno-bytowe
- ☐ na cele produkcji, w której woda wchodzi w skład albo bezpośredni kontakt z produktami żywnościowymi, farmaceutycznymi lub na cele konfekcjonowania
- ☐ na cele inne niż ww. tj.:_____

w ilości nie mniejszej niż _____ m^3/m-c

odprowadzania ścieków:
- ☐ bytowych
- ☐ przemysłowych

w ilości nie mniejszej niż _____ m^3/m-c

do/z lokalu numer	nr KW *: KZ1W/	/	w budynku wielolokalowym położonym w Ostrowie Wlkp.
przy ulicy			numer porządkowy

☐ do którego przysługuje mi następujący tytuł prawny: .....

na potwierdzenie czego przedkładam .....

.....

na czas nieoznaczony/ oznaczony do dnia* .....

Oświadczam, że ww. lokal przeznaczony jest do funkcjonowania gospodarstwa domowego / wykonywania działalności gospodarczej/ prowadzenia działalności * ……

Wnioskuję , aby rozliczenia za świadczone usługi dokonywane były w oparciu o wskazania wodomierza lokalowego mierzącego zużycie wody:

☐ zimnej - numer																								stan w m^3:					
☐ ciepłej - numer																													

Oświadczam, że właściciel/ zarządca budynku wielolokalowego poinformował mnie o zasadach dokonywania przez niego rozliczeń wynikających z różnicy wskazań między wodomierzem głównym a sumą wskazań wodomierzy lokalowych i zainstalowanych przy pozostałych punktach czerpalnych oraz o obowiązku ponoszenia opłat dodatkowych na rzecz WODKAN S.A. wynikających z obowiązujących taryf.

Wskazuję następujący adres do korespondencji (należy wypełnić, jeżeli inny niż Wnioskodawcy)

imię i nazwisko																																
miejscowość																								kod				-			
ulica, numer																												lokal			

oraz dane kontaktowe**:

nr telefonu										adres e-mail																					

załączniki do wniosku:

- ☐ oświadczenie konsumenta - o zapoznaniu się z Informacją dla klientów będących konsumentami do umowy o zaopatrzenie w wodę lub odprowadzanie ścieków,
- ☐ skierowana przez WODKAN S.A. do osób fizycznych klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych oraz klauzula zgody,
- ☐ odpis dokumentu wskazującego tytuł prawny do lokalu,
- ☐ protokół z odczytu wskazań wodomierza na dzień przekazania nieruchomości,
- ☐ wniosek właściciela/ zarządcy budynku wielolokalowego do WODKAN S.A. o zawarcie umowy o zaopatrzenie w wodę lub odprowadzanie ścieków z osobą korzystającą z lokalu,
- ☐ aktualne pełnomocnictwo do działania w imieniu Wnioskodawcy,
- ☐ odpisy dokumentów rejestrowych Wnioskodawcy,
- ☐ dane uzupełniające – załącznik wypełniany, gdy ilość danych większa niż przewidziano w druku wniosku,
- ☐ inne:

==========

☐ znakiem „X" zaznaczyć właściwe
* niepotrzebne skreślić
** dane podawane dobrowolnie

Oświadczam, że podane we wniosku i załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym na dzień ich złożenia w WODKAN S.A.

czytelny/e podpis/y Wnioskodawcy/Pełnomocnika

wypełnia pracownik Biura Obsługi Klienta WODKAN S.A.

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