

WNIOSKODAWCA

Lubin, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko/nazwa

.....  
Adres zamieszkania/siedziba

.....  
NIP

.....  
Nr telefonu

**Miejskie Przedsiębiorstwo  
Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.  
ul. Rzeźnicza 1  
59-300 Lubin**

**Z L E C E N I E**  
**na wykonanie monitoringu sieci/przyłącza kanalizacyjnego**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie zlecenia na przeprowadzenie inspekcji TV sieci/przyłącza kanalizacyjnego.

Dane dotyczące monitorowanego obiektu:

1. Lokalizacja:

.....  
2. Rodzaj:

- Nowo wybudowana sieć kanalizacji sanitarnej
- Istniejąca, czynna/nieczynna\* sieć kanalizacji sanitarnej
- Przyłącze kanalizacji sanitarnej (nowo wybudowane/ istniejące\*)
- Nowo wybudowana sieć kanalizacji deszczowej
- Istniejąca, czynna/nieczynna\* sieć kanalizacji deszczowej

3. Przybliżona długość monitorowanej kanalizacji: .....; średnica(e).....

4. Kontakt:

imię i nazwisko: ..... telefon:.....

Informuję, że zapoznałem się z kosztami usługi oraz warunkami jej wykonania.

Zobowiązuję się do uregulowania należności za wykonanie usługi po otrzymaniu faktury.

Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT\*.

NIP .....

Upoważniam MPWiK Sp. z o.o. w Lubinie do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

.....  
Podpis

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu monitoringu sieci/przyłącza kanalizacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).*

.....  
Podpis