

**MIEJSKIE WODOCIĄGI I KANALIZACJA  
SPÓŁKA Z O.O. W PIŁA**

ul. Chopina 2, 64-920 Piła  
NIP: 764-02-01-952  
tel. 0 67 212 29 74  
fax: 0 67 212 59 30

[www.mwik.pila.pl](http://www.mwik.pila.pl)  
[mwik@mwik.pila.pl](mailto:mwik@mwik.pila.pl)

Piła, dnia \_\_\_\_\_ r.

**ZLECENIE**

odbioru przyłącza wodociągowego, kanalizacyjnego\*

**DANE ZLECENIODAWCY**

Nazwa pełna firmy\* / imię i nazwisko\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Przedstawiciel: \_\_\_\_\_

Adres siedziby\*/ adres zamieszkania\* : \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

Tel. kontaktowy\*\*: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_

Adres e-mail\*\*: \_\_\_\_\_

**Zlecam odbiór przyłącza wodociągowego, kanalizacyjnego do nieruchomości położonej w miejscowości:**  
**ulica:** \_\_\_\_\_

Administratorem danych, które podałam/podałem w niniejszym zleceniu staną się Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Piła Sp. z o.o. - siedziba: 64-920 Piła ul. Chopina 2. Zostałam/zostałem poinformowany, że podanie moich danych osobowych jest niezbędne dla celów związanych z wykonaniem przez MWiK Sp. z o.o. zlecenia odbioru przyłącza wodociągowego, kanalizacyjnego\*. Dane osobowe, które podałam/podałem w zleceniu, nie będą udostępniane przez administratora danych osobowym odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.). Jestem świadomy/świadoma\* przysługującego mi prawa wglądu do treści podanych przeze mnie w zleceniu danych i ich poprawiania.

\_\_\_\_\_ podpis zleceniodawcy

Wypełnia MWiK Piła

Data odbioru: \_\_\_\_\_

Wodmierz główny:

Nr wodomierza	Średnica Ø	Stan	Nr plomby

Podlicznik:

Nr wodomierza	Średnica Ø	Stan	Nr plomby

Data i numer wydanych warunków technicznych

Data uzgodnienia dokumentacji

Uwagi

**Długość i średnica przyłącza:**

wody	kanalizacji sanitarnej	kanalizacji deszczowej

\_\_\_\_\_ podpis osoby uprawnionej do odbioru

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - podanie numeru telefonu lub adresu e-mail jest dobrowolne, następuje za zgodą zleceniodawcy w celu związanym z usprawnieniem kontaktu Stron