

WNIOSKODAWCA

(Właściciel/ Współwłaściciel / Inwestor
(PESEL/ NIP)

.....

.....
imię i nazwisko/ firma

.....

.....
adres zamieszkania/ siedziby + kod pocztowy

.....

nr telefonu

Adres korespondencyjny
(jeśli inny niż zamieszkania)

.....

.....
ulica, miejscowość, kod pocztowy

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Radziszowska 11
32-050 Skawina

PEŁNOMOCNIK: *(jeżeli został ustanowiony)*

.....

.....

.....
imię i nazwisko/ firma + adres zamieszkania/ siedziby
+ kod pocztowy

.....
nr telefonu

ADNOTACJE Spółki

Data wpływu

Ldz.

Dekretacja

Znak sprawy

Numer wątku

Dotyczy : ..

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Skawina, dn20 r.

.....
podpis Wnioskodawcy

Administratorem danych przetwarzanych w niniejszym wniosku oraz w załączonych dokumentach jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą w Skawinie przy ul. Radziszowskiej 11, 32-050 Skawina (dalej ZWiK). Dane osobowe będą przetwarzane przez ZWiK w celu realizacji przedmiotu wniosku. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są w siedzibie ZWiK oraz na stronie internetowej www.zwik.skawina.pl w sekcji Biuro Obsługi Klienta.