



Gminny Zakład Komunalny Sp. z o. o.

ul. Oświęcimska 6 42-674 Zbrostowice

tel. 32 233 70 74 / 32 233 70 92

email: biuro@gzkbzbrostowice.pl

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy / nazwa firmy

.....
adres wnioskodawcy

.....
PESEL / NIP / TELEFON

ZLECENIE NA WYKONANIE SPIĘCIA Z CZYNNĄ SIECIĄ WODOCIĄGOWĄ

1. Zwracam się o:

o wykonanie spięcia z czynną siecią wodociągową w miejscowości

przy ul..... nr.....

2. Płatność nastąpi po wykonaniu usługi zgodnie z cennikiem GZK Sp. z o.o. i otrzymaniu faktury.
Upoważniam Gminny Zakład Komunalny Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

..... dnia.....
(miejscowość)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji zadań Gminnego Zakładu Komunalnego Sp. z o. o., wynikających z przedmiotowej umowy zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133, poz. 883 z późn. zmianami). Oświadczam również, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawienia, a także o dobrowolności podania moich danych.

..... dnia.....
(miejscowość)

.....
(podpis wnioskodawcy)