

<b>Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o.</b> ul. Toruńska 103 85-817 B y d g o s z c z	<b>Zlecenie usługi</b>	Numer:
	<b>Zakład Sieci Kanalizacyjnej</b>	Data:

Dane Zleceniodawcy					Pieczęć potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK	
Dane do faktury	Imię i nazwisko/Firma					
	Ulica, nr					
	Kod pocztowy, miejscowość					
	PESEL/NIP					
	Zastosowanie mechanizmu odwrotnego obciążenia VAT *	tak		nie		
Adres do korespondencji						
Telefon kontaktowy						
Adres e-mail						

Zlecam wykonanie usługi odpłatnej:*					
1	przeгляд sieci/przyłącza kanalizacyjnego		7	badanie szczelności szamba do pojemności 5m <sup>3</sup>	
2	przeгляд kamerą TV na sieci/przyłączu kanalizacyjnym		8	budowa przyłącza kanalizacyjnego	
3	przeгляд kamerą TV na sieci/przyłączu kanalizacyjnym powyżej 100 mb		9	podłączenie do sieci kanalizacyjnej	
4	czyszczenie kanalizacji		10		
5	naprawa kanalizacji		11		
6	badanie szczelności instalacji kanalizacji wewnętrznej		12		

\*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Miejsce wykonania usługi	
Adres, nr geodezyjny działki	
Wstępny termin realizacji usługi	
Inne	

Oświadczenie Zleceniodawcy
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy - sp. z o.o., z którym zapoznałem się.</li> <li>✓ Oświadczam, że jestem właścicielem/użytkownikiem wieczystym nieruchomości, na terenie której zostanie wykonana usługa/posiadam odpowiednie pełnomocnictwo do zawarcia niniejszej umowy zlecenie.</li> <li>✓ Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejskie Wodociągi i Kanalizację w Bydgoszczy – sp. z o.o. w celu realizacji niniejszego zlecenia.</li> </ul>

.....  
 Podpis pracownika  
 przyjmującego zlecenie

.....  
 Podpis Zleceniodawcy