

<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 odbioru przyłącza kanalizacyjnego i wykonanie podłączenia do sieci kanalizacyjnej</b>	Numer:
	<b>Dział Techniczny</b>	Data:

Dane Odbiorcy Usług		Pieczętka potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK
Dane do faktury	Imię i nazwisko/Firma	
	Ulica, nr	
	Kod pocztowy, miejscowość	
	PESEL/NIP	
Telefon kontaktowy		
Adres e - mail		

Zlecam odbiór:*		
przyłącza do sieci kanalizacyjnej sanitarnej	przyłącza do sieci kanalizacyjnej deszczowej	
wykonanego dla posesji przy ul. .... dz. nr ..... obręb ..... w Bydgoszczy.		
Zlecam wykonanie podłączenia do:		
istniejącej sieci kanalizacyjnej $\varnothing$ ..... w ul. ....		
Roboty wykonano zgodnie z warunkami technicznymi znak ..... z dnia ..... oraz na podstawie uzgodnionej dokumentacji znak ..... z dnia .....		

\*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Wykonawca przyłącza	
Dane do faktury	Imię i nazwisko/Firma
	Ulica, nr
	Kod pocztowy, miejscowość
	PESEL/NIP
Telefon kontaktowy	

Informujemy, że istnieje możliwość przekazania wybudowanego przyłącza do eksploatacji przez MWiK. Szczegółowe informacje w Biurze Obsługi Klienta (ul. Toruńska 103), tel. 52 58 60 600.

Oświadczenie Zleceniodawcy				
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy - sp. z o.o., z którym zapoznałem się.				
<input checked="" type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem właścicielem/użytkownikiem wieczystym nieruchomości, na terenie której zostanie wykonana usługa/posiadam odpowiednie pełnomocnictwo do zawarcia niniejszej umowy zlecenie.				
<input checked="" type="checkbox"/> 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.				
<input checked="" type="checkbox"/> Proszę o wystawienie faktury VAT zgodnie z danymi*	Odbiorcy usług	Wykonawcy		
<input checked="" type="checkbox"/> Proszę o zastosowanie mechanizmu odwrotnego obciążenia VAT *	tak	nie		

\*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

.....  
Podpis Zleceniodawcy