

| | | |
|---|------------------------------------|--------|
| Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 B y d g o s z c z | Zlecenie usługi | Numer: |
| | Zakład Sieci Kanalizacyjnej | 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 ³ | |
| 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"> ✓ Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy - sp. z o.o., z którym zapoznałem się. ✓ Oświadczam, że jestem właścicielem/użytkownikiem wieczystym nieruchomości, na terenie której zostanie wykonana usługa/posiadam odpowiednie pełnomocnictwo do zawarcia niniejszej umowy zlecenie. ✓ 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. |

.....
 Podpis pracownika
 przyjmującego zlecenie

.....
 Podpis Zleceniodawcy