

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 B y d g o s z c z	Wniosek o odbiór przyłącza kanalizacyjnego deszczowego	Numer:
	Dział Techniczny	Data:

Dane Odbiorcy Usług			Pieczętka potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK
Dane do faktury	Imię i nazwisko/Firma		
	Ulica, nr		
	Kod pocztowy, miejscowość		
	Dane identyfikacyjne	NIP ¹⁾	PESEL ²⁾
Telefon kontaktowy			
Adres e - mail			

¹⁾ osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz osoby prawne ²⁾ wszystkie osoby fizyczne, także prowadzące działalność gospodarczą

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

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 Wnioskodawcy				
✓ 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 zlecenia. ✓ 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.				
✓ Proszę o wystawienie faktury VAT zgodnie z danymi*	Odbiorcy usług		Wykonawcy	

Oświadczenie KSeF*

☐	Podmiot podlega obowiązkowi korzystania z KSeF i wyraża zgodę na wystawianie oraz udostępnianie faktur w KSeF.
NIP:	
☐	Podmiot nie podlega obowiązkowi korzystania z KSeF – faktury proszę wystawiać poza KSeF.

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

.....
 Podpis Wnioskodawcy