

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA KORZYSTANIE Z URZĄDZEŃ KANALIZACJI DESZCZOWEJ

A. DATA I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

1. Data (dzień-miesiąc-rok):2. Miejscowość.....

B. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKUJĄCEGO

B.1. IMIĘ I NAZWISKO/ FIRMA / NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ (należy wskazać firmę osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą / nazwę osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną)

3. Pierwsze imię.....4. Nazwisko/Nazwa.....

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

5. Kraj:6. Województwo.....7. Powiat:.....

8. Gmina:.....9. Ulica.....10. Nr domu.....11. Nr lokalu:.....

12. Miejscowość:.....13. Kod pocztowy:.....

B.3. DOKUMENT TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty lub inny dokument stwierdzający tożsamość)

14. Rodzaj dokumentu:.....15. Seria i nr dokumentu:.....

16. Organ wydający dokument:.....17. PESEL.....

C. NIERUCHOMOŚĆ

18. Nieruchomość w miejscowości..... 19. Ulica.....

20. Działka budowlana

D. INFORMACJE O POWIERZCHNI UTWARDZONEJ

21. Dachy : m²

22. Drogi i parkingi o nawierzchni szczelnej /w tym chodniki i wjazdy/ : m²

23. Tereny przemysłowe i składowe oraz bazy transportowe : m²

24. Parkingi o nawierzchni nieszczelnej o ilości miejsc parkingowych powyżej 500 samochodów: m²

25. Inne niż wymienione w punktach od 1 do 4 : m²

26. Łączna powierzchnia terenu odwadnianego do kanalizacji deszczowej : m²

E. UWAGI

27. Uwagi

* 28. Telefon kontaktowy.....

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

29. Czytelny podpis:

* Podanie tych danych jest dobrowolne i nie jest warunkiem zawarcia umowy. Jeżeli przekażą nam Państwo dodatkowe dane kontaktowe, usprawni to jednak kontakt między nami. Udzieloną nam zgodę mogą Państwo w każdej chwili wycofać i nie będzie to wpływać na zgodność z prawem wykorzystania Państwa danych.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną przetwarzania danych osobowych przez Przedsiębiorstwo Komunalne „Noteć” Sp z o.o. z siedzibą w Wieleniu.

.....
(czytelny podpis)

Wypełnia PK „NOTEĆ”:

Zapisano w programie „ZBYT” Imię i nazwisko Data i podpis