

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

Dane Zleceniodawcy		Pieczęć potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK
<b>Dane do faktury</b>	Imię i nazwisko/Firma	
	Ulica, nr	
	Kod pocztowy, miejscowość	
	PESEL/NIP	
Adres do korespondencji		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

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

\*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

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

Oświadczenie Zleceniodawcy
<p>✓ Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy - sp. z o.o., z którym zapoznałem się.</p> <p>✓ Oświadczam, że jestem właścicielem/użytkownikiem wieczystym nieruchomości, na terenie której zostanie wykonana usługa/posiadam odpowiednie pełnomocnictwo do zawarcia niniejszej umowy zlecenie.</p> <p>✓ 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.</p>

.....  
 Podpis pracownika  
 przyjmującego zlecenie

.....  
 Podpis Zleceniodawcy