|  |  |
| --- | --- |
| Numer sprawy (wpisuje pracownik MZGK) |  |
| Adresat | Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Nowej Soli, ul. Konstruktorów 2, 67-100 Nowa Sól |
| Wniosek o zawarcie aneksu do umowy z powodu: | zmiany danych teleadresowych  zmiany danych płatnika  rozszerzenia zakresu usług  rezygnacji z części usług  przedłużenia umowy na czas nieokreślony  przedłużenia umowy na czas określony |
| Wnioskodawca/Wnioskodawcy | |
| Rodzaj Wnioskodawcy: | prywatny/osoba fizyczna  działalność gospodarcza, instytucja, stowarzyszenie  mała wspólnota mieszkaniowa (3 lokale i mniej)  duża wspólnota mieszkaniowa (4 lokale i więcej) |
| Wniosek dotyczy Umowy numer| |  |
| Z dnia |  |
| Dane nieruchomości, której dotyczy Wniosek | |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer lokalu |  |
| Numer działki |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| W przypadku rozszerzenia zakresu usług należy podać numer warunków przyłączenia do sieci |  |
| Wnioskodawca 1 – wypełniają osoby prywatne/fizyczne | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| ID klienta |  |
| Wnioskodawca 2 – wypełniają osoby prywatne/fizyczne | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| W przypadku większej liczby wnioskodawców należy wpisać na stronie 6. | |
| Wnioskodawca – wypełniają firmy/instytucje/stowarzyszenia/wspólnoty mieszkaniowe | |
| Pełna nazwa firmy, instytucji, stowarzyszenia, wspólnoty mieszkaniowej |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Kod PKD |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| ID klienta |  |
| Reprezentant Wnioskodawcy – wypełnia pełnomocnik/osoba uprawniona | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Dokument potwierdzający ustanowienie reprezentanta |  |
| Nowe dane teleadresowe | |
| Wypełniają osoby prywatne/fizyczne | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Proszę o przesyłanie faktur łącznie z blankietami wpłat: | tak  nie |
| Wypełniają firmy/instytucje/stowarzyszenia/wspólnoty mieszkaniowe | |
| Pełna nazwa firmy, instytucji, stowarzyszenia, wspólnoty mieszkaniowej |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nowe dane płatnika (wypełnić w przypadku danych innych niż podano w „Nowych danych teleadresowych” | |
| Rodzaj Wnioskodawcy | prywatny/osoba fizyczna  działalność gospodarcza, instytucja, stowarzyszenie  mała wspólnota mieszkaniowa (3 lokale i mniej)  duża wspólnota mieszkaniowa (4 lokale i więcej) |
| Wypełniają osoby prywatne/fizyczne | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Wypełniają firmy/instytucje/stowarzyszenia/wspólnoty mieszkaniowe | |
| Pełna nazwa firmy, instytucji, stowarzyszenia, wspólnoty mieszkaniowej |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Rozszerzenie zakresu usług | |
| Nowa usługa (nowe podłączenie): | wody  ścieków  wodomierza  urządzenia pomiarowego (przepływomierza) |
| Nowe urządzenia pomiarowe: | |
| wodomierz główny | lokalizacja |
| wodomierz dodatkowy (ogrodowy) mierzący ilość wody bezpowrotnie zużytej | lokalizacja |
| wodomierz zamontowany na własnym ujęciu wody | lokalizacja |
| przepływomierz mierzący ilość ścieków | lokalizacja |
| Charakterystyki dotyczące poboru wody – cel zużycia wody: | gospodarstwo domowe indywidualne  gospodarstwo domowe zbiorowe  pozostałe |
| Charakterystyki dotyczące odprowadzania ścieków: | bytowe  przemysłowe  pozostałe |
| Rezygnacja z części usług: | dostawy wody  odprowadzania ścieków  obsługi wodomierza ogrodowego |
| Przyczyna rezygnacji z usług: | likwidacja - zdemontowanie urządzenia, urządzeń pomiarowych  inna |
| Urządzenia pomiarowe, których dotyczy rezygnacja | |
| wodomierz główny | Stan wodomierza |
| wodomierz ogrodowy mierzący ilość wody bezpowrotnie zużytej | Stan wodomierza |
| wodomierz zamontowany na własnym ujęciu wody | Stan wodomierza |
| przepływomierz mierzący ilość ścieków | Stan przepływomierza |
| Osoba wypełniająca Wniosek: | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data |  |
| Podpis |  |
| Weryfikacja wniosku - FS | |
| Tożsamość osoby potwierdzono na podstawie: | dowodu osobistego  paszportu  innego dokumentu |
| Osoba akceptująca wniosek | |
| Imię i nazwisko |  |
| Data |  |
| Podpis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskodawca 3 – wypełniają osoby prywatne/fizyczne | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu, numer lokalu, numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Wnioskodawca 4 – wypełniają osoby prywatne/fizyczne | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer lokalu/numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Wnioskodawca 5 – wypełniają osoby prywatne/ fizyczne | |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu, numer lokalu, numer działki |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |