



**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY
O ZAOPATRZENIE W WODĘ LUB
ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW**

Formularz **F97D** do procedury
P1-01 Podłączenie obiektu do sieci
wod-kan i zawarcie umowy
o zaopatrzenie w wodę lub
odprowadzanie ścieków

Wersja 4_2022
Data wydania 15.06.2022

Strona 1 z 4

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 rozwiązanie umowy:	<input type="checkbox"/> o zaopatrzenie w wodę <input type="checkbox"/> o odprowadzanie ścieków <input type="checkbox"/> o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków
Wnioskodawca, Wnioskodawcy	
Rodzaj Wnioskodawcy:	<input type="checkbox"/> prywatny/osoba fizyczna <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza, instytucja, stowarzyszenie <input type="checkbox"/> mała wspólnota mieszkaniowa (3 lokale i mniej) <input type="checkbox"/> duża wspólnota mieszkaniowa (4 lokale i więcej)
Wniosek dotyczy rozwiązania umowy numer	
Z dnia	
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	



**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY
O ZAOPATRZENIE W WODĘ LUB
ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW**

Formularz **F97D** do procedury
P1-01 Podłączenie obiektu do sieci
wod-kan i zawarcie umowy
o zaopatrzenie w wodę lub
odprowadzanie ścieków

Wersja 4_2022
Data wydania 15.06.2022

Strona 2 z 4

PESEL	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Wnioskodawca – wypełniają firmy/institucje/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	
Adres do korespondencji po rozwiązaniu umowy	<input type="checkbox"/> wnioskodawcy <input type="checkbox"/> inny niż wnioskodawcy*
*wypełniają osoby prywatne/fizyczne	
Imię	
Nazwisko	
Miejscowość	
Ulica	



**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY
O ZAOPATRZENIE W WODĘ LUB
ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW**

**Formularz F97D do procedury
P1-01 Podłączenie obiektu do sieci
wod-kan i zawarcie umowy
o zaopatrzenie w wodę lub
odprowadzanie ścieków**

Wersja 4_2022
Data wydania 15.06.2022

Strona 3 z 4

Nr domu/numer lokalu/numer działki	
Kod pocztowy	
Poczta	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
*wypełniają firmy/institucje/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	
Dane nieruchomości, której dotyczy wniosek	
Ulica	
Numer domu/numer lokalu	
Numer działki	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Powód rozwiązania umowy:	<input type="checkbox"/> zmiana posiadacza nieruchomości <input type="checkbox"/> likwidacja – zdemontowanie urządzenia pomiarowego
Urządzenie pomiarowe:	<input type="checkbox"/> wodomierz główny - stan wodomierza: <input type="checkbox"/> wodomierz główny innego operatora - stan wodomierza: <input type="checkbox"/> wodomierz dodatkowy mierzący ilość wody bezpowrotnie zużytej - stan wodomierza: <input type="checkbox"/> wodomierz dodatkowy w budynkach wielolokalowych - stan wodomierza: <input type="checkbox"/> wodomierz zamontowany na własnym ujęciu wody- stan wodomierza: <input type="checkbox"/> przepływomierz - stan przepływomierza:



**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY
O ZAOPATRZENIE W WODĘ LUB
ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW**

Formularz **F97D** do procedury
P1-01 Podłączenie obiektu do sieci
wod-kan i zawarcie umowy
o zaopatrzenie w wodę lub
odprowadzanie ścieków

Wersja 4_2022
Data wydania 15.06.2022

Strona 4 z 4

Osoba wypełniająca Wniosek	
Imię i nazwisko	
Data	
Podpis	
Weryfikacja wniosku - FS	
Tożsamość osoby potwierdzono na podstawie:	<input type="checkbox"/> dowodu osobistego <input type="checkbox"/> paszportu <input type="checkbox"/> innego dokumentu (wpisać jakiego)
Osoba akceptująca wniosek	
Imię i nazwisko	
Data	
Podpis	