

Głowno, dn. ....

**WNIOSKODAWCA :**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Pesel .....

Adres do korespondencji .....

Nr telefonu kontaktowego .....

**Miejski Zakład  
Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.  
Głowno, ul. A. Struga 3**

**WNIOSEK** Nr ...../.....

Na podstawie art. 6 ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (tekst jednolity Dz.U z 2018r. poz. 1152, poz.1629) oraz Regulaminu dostarczania wody i odprowadzania ścieków, wnoszę o zawarcie /aktualizację umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków.

Posesja w Głownie przy ul. .... (nr ewid. działki ..... )  
zaopatrywana jest w wodę z: \*

**miejskiej sieci wodociągowej**

**ujęcia własnego**

Na terenie posesji **jest /nie jest** prowadzona działalność gospodarcza.\*

Ilość os? korzystających.....

Budynek : \*      **całoroczny**

**letniskowy**

**zamieszkały**

**w budowie**

**działka niezabudowana**

Miejsce lokalizacji wodomierza \* oraz informacja o posiadanych podlicznikach

**studzienka wodomierzowa**

**budynek**

\*- właściwie zakreślić

Ścieki z posesji w Głownie przy ul ..... odprowadzane są do :\*

**miejskiej kanalizacji sanitarnej : - bezpośrednio  
- poprzez instalację innych użytkowników  
zbiornika bezodpływowego -( szamba)**

**brak odprowadzania ścieków**

Oświadczam że : \*

- 1) **posiadam tytuł prawny do korzystania z nieruchomości**  
**a/ jestem właścicielem / współwłaścicielem nieruchomości**  
**b/ użytkownikiem wieczystym gruntu (właścicielem budynku)**  
**c/ posiadam inny tytuł prawny do korzystania z nieruchomości**  
**dzierżawa, najem , użyczenie itp. / jaki /**
- .....

**2)korzystam z nieruchomości o nieuregulowanym stanie prawnym**

Oświadczenie potwierdzające tytuł prawny do korzystania  
z nieruchomości lub potwierdzające stan prawny nieruchomości

.....  
.....  
.....

Dodatkowe informacje : .....

.....  
.....

Niniejszy wniosek stanowi podstawę do sporządzenia przedmiotowej umowy, która zostanie sporządzona po uzupełnieniu wszystkich potrzebnych do jej sporządzenia informacji z mocą obowiązującą od dnia złożenia wniosku.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną MZWIK Sp. z o.o. w Głownie oraz z informacją konsumencką.**

.....  
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Prosimy o złożenie wniosku w terminie 14 dni od daty otrzymania.  
Dodatkowe informacje uzyskać można w siedzibie Zakładu  
lub telefonicznie pod nr /0-42/ 719 16 39 fax /042/ 710 83 40

\* - właściwe zakreślić