**ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MŁYNARACH**

14-420 MŁYNARY, UL. WARSZAWSKA 6A

**TEL**: 55 248-60-81, **FAX**: 55 248-60-38 **E-MAIL**: zwikmlynary@zwikm.eu

**NIP**: 5783129912 **REGON**: 369470228

**Wnioskodawca: Młynary…………………….**

**…………………………………….**

***(Imię i nazwisko/nazwa firmy)***

**…………………………………….**

***(adres zamieszkania/siedziby)***

**……………………………………**

***(PESEL/NIP)***

**……………………………………**

***(telefon kontaktowy)***

**WNIOSEK O WYMIANĘ WODOMIERZA USZKODZONEGO Z WINY KLIENTA**

 **Zwracam się z prośbą o wymianę wodomierza o numerze………………………..**

**o przekroju Ø……………….ze stanem w chwili odczytu………………………………**

 **na przyłączu do mojej nieruchomości w miejscowości ……………………………..**

**przy ulicy ………………………………………. z powodu…………………………...**

**…………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………...**

**Za powyższą usługę proszę obciążyć mnie zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem wystawiając fakturę VAT płatną w ciągu 14 dni od dnia wystawienia.**

**……………………………… ………………………………**

 ***(zleceniodawca) (zleceniobiorca)***