



.....  
(data)

**ZLECENIE USUNIĘCIA ZATORU**  
**sieci kanalizacyjnej**

**Dane zleceniodawcy:**

Imię i nazwisko lub nazwa firmy .....

Adres:.....

PESEL \* .....NIP\*\* .....

Tel. kontaktowy:.....e.mail.....

**Miejsce zlecenia:**

mięscowość.....

ulica.....nr..... dz.bud. ....

ilość km poza Starogardem Gd. .... ilość zatorów ..... [szt]

**Cena usługi:** wg cennika obowiązującego w PWiK STAR – WiK<sup>1</sup>.

**Sposób zapłaty:**

Należność za wykonaną usługę zostanie uregulowana przez zleceniodawcę po otrzymaniu faktury.

**Upoważnienie:**

Upoważniam Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji STAR – WiK Spółka z o.o. w Starogardzie Gdańskim do wystawienia faktury Vat bez mojego podpisu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb PWiK STAR- WiK Sp. z o.o. w Starogardzie Gdańskim, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2016 r. poz.922).

.....  
czytelny podpis Zleceniodawcy

.....  
podpis pracownika PWiK STAR – WiK

<sup>1</sup> [www.star-wik.pl](http://www.star-wik.pl) Cennik usług i opłat

\* dotyczy osoby fizycznej

\*\* dotyczy podmiotu gospodarczego