

Dane Klienta: imię i nazwisko (firma)

Świnoujście, dnia.....

adres zamieszkania lub siedziby firmy

.....

.....

.....

NIP.....

Nr telefonu (opcjonalnie).....

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

72-600 Świnoujście ul. Kołłątaja 4

**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY O DOSTARCZANIE WODY
/ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW***

Zwracam się z wnioskiem o rozwiązanie umowy o dostarczanie wody/odprowadzanie ścieków*

o numerze..... z dnia.....do nieruchomości/obiektu* położonej/ego w Świnoujściu
nr umowy data

przy ul.
dokładny adres nieruchomości

Oświadczam, że na dzień rozwiązania umowy, tj. na dzień stan wodomierza
(data)

głównego wynosi.....m³ / podlicznika wynosi.....m³.

Końcowe rozliczenie według stanu j.w. proszę przesłać na adres.....

.....

dokładny adres do korespondencji

Jednocześnie zobowiązuje się uregulować wszelkie należności wynikające z powyższej umowy, które powstały do dnia zakończenia umowy, a jeśli na moim koncie pozostanie nadpłata proszę ją przekazać na mój numer konta

* *niepotrzebne skreślić*

.....

czytelny podpis wnioskodawcy