



Zleceniodawca

Wołów, dnia 20.....r.

ZL

.....
imię i nazwisko / nazwa

.....
adres

.....
kod poczta

.....
NIP

.....
nr tel.

.....
e-mail

**Przedsiębiorstwo Wodno – Kanalizacyjne
Wołów Spółka z o.o.
ul. Ogrodowa 16
56 – 100 Wołów**

FORMULARZ ZLECENIA

Zlecam:

<input type="checkbox"/> wymianę wodomierza	<input type="checkbox"/> udrożnienie kanalizacji sanitarnej	<input type="checkbox"/> montaż hydrantu*
<input type="checkbox"/> demontaż wodomierza	<input type="checkbox"/> hydrodynamiczne	<input type="checkbox"/> wykonanie rozbudowy sieci wodociągowej*
<input type="checkbox"/> zaplombowanie wodomierza	<input type="checkbox"/> czyszczenie sieci kanalizacyjnej	<input type="checkbox"/> wykonanie rozbudowy sieci kanalizacji sanitarnej*
<input type="checkbox"/> wymianę wodomierza zdalnego odczytu	<input type="checkbox"/> wywóz nieczystości ciekłych	<input type="checkbox"/> wykonanie przyłącza wodociągowego*
<input type="checkbox"/> zakup wodomierza zdalnego odczytu	<input type="checkbox"/> odbiór wpięcia do kanalizacji sanitarnej	<input type="checkbox"/> wykonanie wpięcia przyłącza wodociągowego do sieci*
<input type="checkbox"/> zakup nakładki radiowej	<input type="checkbox"/> likwidację zbiornika na nieczystości ciekłe	<input type="checkbox"/> wykonanie przyłącza kanalizacji sanitarnej*
<input type="checkbox"/> ekspertyzę wodomierza	<input type="checkbox"/> wydanie protokołu odbioru przyłącza wodociągowego	<input type="checkbox"/> wykonanie wpięcia przyłącza kanalizacji sanitarnej do sieci*
<input type="checkbox"/> montaż wodomierza testowego	<input type="checkbox"/> wydanie protokołu odbioru przyłącza kanalizacji sanitarnej	<input type="checkbox"/> usunięcie awarii na przyłączy wodociągowym*
<input type="checkbox"/> montaż studni wodomierzowej	<input type="checkbox"/> uzgodnienie dokumentacji projektowej	<input type="checkbox"/> usunięcie awarii na przyłączy kanalizacyjnym*
<input type="checkbox"/> zamontowanie nakładki zdalnego odczytu na wodomierz	<input type="checkbox"/> konsultacje techniczne w terenie	<input type="checkbox"/> wymianę przyłącza wodociągowego*
<input type="checkbox"/> wymianę zaworu		<input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> zamknięcie dostawy wody		
<input type="checkbox"/> wznowienie dostawy wody		
<input type="checkbox"/> pomiar ciśnienia na przyłączy na hydrancie		
<input type="checkbox"/> pomiar wydajności i ciśnienia na hydrancie		
<input type="checkbox"/> zakup wody z hydrantu		

- właściwie zaznaczyć

* - rozliczenie za czynności oznaczone gwiazdką nastąpi na podstawie kosztorysu powykonawczego

W przy ul.....nr....., dz. nr



Należność za wykonaną usługę ureguluję po otrzymaniu faktury VAT. Jednocześnie upoważniam PW-K Wołów do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu. Oświadczam, że zapoznałem się z cennikiem usług PW-K dostępnym na stronie www.pwk-wolow.pl. Rozliczenie za inne czynności (oznaczone gwiazdką) nastąpi na podstawie kosztorysu powykonawczego.

Załączniki :

- dokumentacja (projekt techniczny),
- potwierdzenie zgłoszenia wykonania przyłącza wodociągowego* / kanalizacyjnego* do Starostwa Powiatowego,
- pozwolenie na zajęcie pasa drogowego od właściciela drogi.
-

Przedsiębiorstwo informuje, że administratorem zebranych danych osobowych jest PW-K Wołów Sp. z o.o.. Dane będą przetwarzane zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celu realizacji niniejszego wniosku na usługę. Dane będą udostępniane jedynie podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne do realizacji niniejszego wniosku. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych przez PW-K Wołów Sp. z o.o. w celu archiwizacji niniejszego wniosku na usługi. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Mam prawo również wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w wymienionym celu. Powyższe zapisy dotyczą tylko osób fizycznych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

- właściwe zaznaczyć

* - rozliczenie za czynności oznaczone gwiazdką nastąpi na podstawie kosztorysu powykonawczego