Urząd Gminy Krzemieniewo, ul. Dworcowa 34, 64-120 Krzemieniewo

Data zgłoszenia .....

ZGŁOSZENIE WYKONANIA SANITARNEJ INSTALACJI WEWNĘTRZNEJ

W N I O S E K o zawarcie umowy na odbiór ścieków

NOWY ODBIORCA ☐ **AKTUALIZACJA DANYCH** ☐

DRUGI WODOMIERZ ☐

A.1. Dane płatnika(dane do korespondencji)

1. Nazwisko																										
2. Imię																										
3. Ulica															**4.Nr domu**					**5.Nr lokalu**						
6. Miejscowość																										
7. Poczta (miejscowość)																**8.Kod pocztowy**						**-**				
9. Tel. odbiorcy (nr kier.)										**10. Fax abonenta końc. (nr kier.)**																
11.PESEL lub NIP *													**12. nr dowodu osobistego**													

A.2. Dane dostawcy ścieków(miejsce świadczenia usługi-wypełnić gdy inne niż dane płatnika)

1.Nazwisko																										
2. Imię																										
3. Ulica															**4.Nr domu**					**5.Nr lokalu**						
6. Miejscowość																										
7. Poczta (miejscowość)																**8.Kod pocztowy**										
9. Tel. odbiorcy (nr kier.)										**10. Fax abonenta (nr kier.)**																
11.PESEL lub NIP *													**12. nr dowodu osobistego**													

* -PESEL dotyczy osób fizycznych

Ścieki: ☐

Dane wodomierza:

Średnica	Numer	Rok	Stan

Klauzula niezbędna do świadczenia usług (obowiązuje wyłącznie osoby fizyczne):
Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Krzemieniewo. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu, w celu realizacji umowy, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1). Zgodnie z ww. rozporządzeniem mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

data: ..... czytelny podpis (właściciela , odbiorcy): .....

☐ - **ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ „X"**
- **PROSIMY O DOKŁADNE WYPEŁNIANIE POWYŻSZEGO DRUKU.**

opracował: AS/AS