

Myszyniec dnia

Dane klienta:

.....
Imię nazwisko

.....
adres

.....
Tel. kontaktowy

Zakład Gospodarki Komunalnej
w Myszyńcu Sp. z o.o.
ul. Dzieci Polskich 10
07-430 Myszyniec

Wniosek o zawarcie umowy na wywóz nieczystości ciekłych

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zawarcie umowy na odbiór nieczystości płynnych)

PESEL, nr ew. działki, tel.
*(numer dowodu osobistego lub innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość)*

zamieszkały/a
(adres zameldowania)

Oświadczam, że posiadam tytuł do zbiornika bezodpływowego zlokalizowanego w miejscowości

.....
(adres lokalizacji zbiornika bezodpływowego)

Przydomowa oczyszczalnia, zbiornik bezodpływowy o pojemnościm³

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 23 kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych.

.....
Podpis

*Niepotrzebne skreślić