

Głowno, dn. ....

**WNIOSKODAWCA :**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Pesel .....

Adres do korespondencji .....

Nr telefonu kontaktowego .....

Miejski Zakład  
Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o.  
Głowno, ul. A. Struga 3

**WNIOSEK** Nr ...../.....

Na podstawie art. 6 ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz 1437 z późniejszymi zmianami) oraz Regulaminu dostarczania wody i odprowadzania ścieków, wnoszę o zawarcie /aktualizację umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków.

Posesja w Głownie przy ul. .... (nr ewid. działki ..... )  
zaopatrywana jest w wodę z: \*

**miejskiej sieci wodociągowej** **ujęcia własnego**

Na terenie posesji **jest /nie jest** prowadzona działalność gospodarcza.\*

Ilość osób korzystających.....

Budynek : \* **całoroczny** **letniskowy**

**zamieszkały** **w budowie** **działka niezabudowana**

Miejsce lokalizacji wodomierza \* oraz informacja o posiadanych podlicznikach

**studzienka wodomierzowa** **budynek**

\*- właściwe zakreślić

Ścieki z posesji w Głownie przy ul ..... odprowadzane są do :\*

**miejskiej kanalizacji sanitarnej : - bezpośrednio**  
**- poprzez instalację innych użytkowników**  
**zbiornika bezodpływowego -( szamba)**

**brak odprowadzania ścieków**

Oświadczam że :

- 1) **posiadam tytuł prawny do korzystania z nieruchomości**  
**a/ jestem właścicielem / współwłaścicielem nieruchomości**  
**b/ użytkownikiem wieczystym gruntu (właścicielem budynku)**  
**c/ posiadam inny tytuł prawny do korzystania z nieruchomości**  
**dzierżawa, najem , użyczenie itp. / jaki /**
- .....

2) **korzystam z nieruchomości o nieuregulowanym stanie prawnym**

Oświadczenie potwierdzające tytuł prawny do korzystania z nieruchomości lub potwierdzające stan prawny nieruchomości.

.....

.....

.....

Dodatkowe informacje : .....

.....

.....

Niniejszy wniosek stanowi podstawę do sporządzenia przedmiotowej umowy, która zostanie sporządzona po uzupełnieniu wszystkich potrzebnych do jej sporządzenia informacji z mocą obowiązującą od dnia złożenia wniosku.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną MZWiK Sp. z o.o. w Głownie oraz z informacją konsumencką.**

.....

/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Prosimy o złożenie wniosku w terminie 14 dni od daty otrzymania.  
Dodatkowe informacje uzyskać można w siedzibie Zakładu  
lub telefonicznie pod nr /0-42/ 719 16 39 fax /042/ 710 83 40

\* - właściwe zakreślić