



# WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY NA ŚWIADCZENIE USŁUG

UWAGA: FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Data.....

## Wnioskodawca

Nazwisko	Imię
Nazwa firmy	NIP

## Adres zamieszkania/ siedziba

Miejscowość	Kod	Poczta
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu

## Dane kontaktowe

Telefon	e-mail
---------	--------

## WNIOSEK

o rozwiązanie umowy na dostawę wody i odprowadzanie ścieków <sup>1</sup>

## Adres nieruchomości

Miejscowość	Kod	Poczta
Ulica	Nr posesji	
Nr działki	Obręb	

### 1. Numer i stan wodomierza

Numer wodomierza.....

Stan wodomierza.....

### 2. Następca prawny:

- .....

.....  
( czytelny podpis )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Głogów w celach ewidencyjnych i archiwalnych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami ).  
Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą informacją.

.....  
( czytelny podpis )

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić