



**Białskie Wodociągi
i Kanalizacja
"WOD-KAN"
Sp. z o.o.**

ul. Narutowicza 35A
21-500 Biała Podlaska
tel. 83 342 60 71-73

W N I O S E K

o zawarcie / rozszerzenie umowy o odprowadzanie wód opadowych i roztopowych do systemu kanalizacji deszczowej

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Niniejszy wniosek dotyczy /właściwie zaznaczyć „√”/:

- zawarcia umowy o odprowadzanie wód opadowych i roztopowych
 rozszerzenie umowy dot. odprowadzenia wód opadowych i roztopowych

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i Nazwisko
lub nazwa firmy

Adres zamieszkania
lub siedziby firmy

PESEL */ NIP / REGON

Telefon *

E-mail *

Adres
korespondencyjny

Dane
pełnomocnika

DANE dot. NIERUCHOMOŚCI:

Adres nieruchomości

Działka
Ewidencyjna nr

Powierzchnia **

- powierzchnia terenów przemysłowych i składowych oraz baz transportowych z wyłączeniem powierzchni dróg i parkingów:
- asfalt, beton m²
 - kostka brukowa, bruk, trylinka, płytki betonowe m²
 - inne (określić jakie) m²
- powierzchnia dróg i parkingów:
- asfalt, beton m²
 - kostka brukowa, bruk, trylinka, płytki betonowe m²
 - inne (określić jakie) m²
- powierzchnia innego przeznaczenia (wymienić jakiego)
- asfalt, beton m²
 - kostka brukowa, bruk, trylinka, płytki betonowe m²
 - inne (określić jakie) m²
- Łączna wielkość powierzchni z której odprowadzane są wody opadowe i roztopowe wynosi: m²

Istniejący system
oczyszczania wód
opadowych
i roztopowych **

- separator (dane: typ, wydajność).....
- inne (osadnik; dane j.w.).....

Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości jako **	<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> dzierżawca / najemca <input type="checkbox"/> zarządca / administrator <input type="checkbox"/> pełnomocnik wnioskodawcy <input type="checkbox"/> użytkownik <input type="checkbox"/> inne tj.
Oświadczam że tytuł prawny wynika z **	<input type="checkbox"/> księga wieczysta nr z dn. <input type="checkbox"/> akt notarialny rep. nr z dn. kancelaria <input type="checkbox"/> postanowienie sądu sygn. akt nr z dn. <input type="checkbox"/> umowa o zarządzanie / administrowanie nr z dn. zawarta na czas <input type="checkbox"/> umowa dzierżawy / najmu nr z dn. zawarta na czas z dn. uchwała nr z dn. <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo / upoważnienie nr z dn. <input type="checkbox"/> nieuregulowany stan prawny <input type="checkbox"/> inne tj.
Dodatkowe informacje	
ZAŁĄCZNIKI:	
<input type="checkbox"/> mapa powierzchni z której odprowadzane są wody opadowe i roztopowe <input type="checkbox"/> Wydruk z KRS / <input type="checkbox"/> Wydruk z CEIDG <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do reprezentowania/zawarcia umowy w imieniu Wnioskodawcy <input type="checkbox"/> Inne dokumenty	
DOBROWOLNE ZGODY:	
Zapoznałam/-em się z zasadami przesyłania faktur, korekt faktur, duplikatów faktur a także innej korespondencji w formie elektronicznej oraz powiadomień drogą sms, mms od BWiK „WOD-KAN” wyrażam następujące zgody:	
<input type="checkbox"/> Zgoda na przesyłanie faktur, korekt faktur, duplikatów faktur a także, innej korespondencji związanej z wiążącą strony umową. Poniżej wskazuję adres e-mail, na który winne być przesyłane w/w dokumenty wraz z załączonym plikiem PDF w formie elektronicznej. @.....	
<input type="checkbox"/> Zgoda na otrzymywanie krótkich wiadomości tekstowych sms, mms z zakresu wiążącej strony umowy. Poniżej podaję aktualny numer telefonu celem realizacji niniejszej usługi. tel.	

* pola nieobowiązkowe do wypełnienia

** zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą

.....
/data i czytelny podpis/

Zapoznałam/-em się z udostępnioną mi w siedzibie spółki lub zamieszczoną na stronie internetowej www.bwikwodkan.pl klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych w Białskich Wodociągach i Kanalizacji „WOD-KAN” Sp. z o.o. Tym samym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez BWiK „WOD-KAN” do celów związanych z zawarciem umowy i jej wykonaniem na zasadach określonych w klauzuli informacyjnej.

.....
/data i czytelny podpis/

CZĘŚĆ BWiK „WOD-KAN” – wypełnia BOK	
Numer umowy i Odbiorcy; ID.....
Data zweryfikowania danych / Uwagi	
Podpis pracownika BOK	