



**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 zmianę / uzupełnienie danych

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Niniejszy wniosek dotyczy /właściwe zaznaczyć „√”/:

- zmiany nazwiska
- zmiany adresu zamieszkania/siedziby firmy
- zmiany adresu korespondencyjnego/mailowego
- uzupełnienie danych
- inne

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i Nazwisko
lub nazwa firmy

Adres zamieszkania
lub siedziby firmy

Indywidualny nr Odbiorcy

PESEL */ NIP / REGON

DANE PRZED ZMIANĄ:

DANE PO ZMIANIE:

DANE DO UZUPEŁNIENIA:

PODSTAWA ZMIAN:

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**:

- 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.

.....@.....

- 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 | |
| Indywidualny nr Odbiorcy | |
| Data zaewidencjonowania danych | |
| Uwagi | |
| Podpis pracownika BOK | |