

OT - 5

.....
imię, nazwisko wnioskodawcy (nazwa firmy)

Goleniów, dnia

.....
miejscowość, kod pocztowy

Nr umowy

.....
ulica, nr domu, mieszkania

WYPEŁNIA WZ Sp. z o.o.

.....
nr telefonu

**Wodociągi Zachodniopomorskie
Spółka z o.o.**

ul. I Brygady Legionów 8-10
72-100 Goleniów

.....
Regon lub Pesel

.....
NIP

ZLECENIE NA ODPLATNY DOWÓZ WODY

Nr

Zwracam się z prośbą o przyjęcie zlecenia na odpłatny dowóz wody pitnej w terminie:

data

godzina dostawy

miejsce podstawienia beczkowozu.....w.....

Informuję iż zapoznałem/am* się z kosztami wykonania powyższej usługi.

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem* w/w obiektu i upoważniam Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o.o. w Goleniowie do wystawienia faktury VAT za wykonanie rozdziału instalacji wodociągowej bez mojego podpisu.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o.o. w Goleniowie w celach ewidencyjnych i archiwalnych.

Pouczenie: osoba, której dane dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

*niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis

WYPEŁNIA Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o.o.

Goleniów, dnia

ROZLICZENIE ZLECENIA

Lp.	Poszczególne czynności / składowe zlecenia	Ilość jednostek	Cena jednej jednostki	Kwota
1.	Dojazd	km		
2.	Koszt użytkowania pojazdu/sprzętu	r-g		
3.	Obsługa sprzętu	r-g		
4.	Woda	m ³		
5.				
6.				
OGÓŁEM				

Samochód nr

Zlecenie wykonał:..... dnia.....

.....
(pieczętka i podpis)

Akceptacja zlecniodawcy
(podpis)

Zlecenie rozliczył:
(pieczętka i podpis)