



ZLECENIE

Druk BOK/Z

Nr edycji: **04**
Data edycji: **01.01.2014r.**
Stron: **1/2**

Numer: (wypełnia Przedsiębiorstwo) Chorzów, dnia (dd-mm-rrrr)

Zleceniodawca:

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

(adres zamieszkania/siedziby firmy)

(adres korespondencyjny)

(PESEL/NIP)

(nr telefonu, FAX, email)

(adres, którego dotyczy usługa)

**Chorzowsko Świętochłowickie
Przedsiębiorstwo Wodociągów
i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Składowa 1
41-500 Chorzów**

Zlecenie dotyczące:

UWAGA:

- Zlecenie należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami. Nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne zlecenie (brak wymaganych dokumentów) będzie zwrócone wnioskodawcy celem uzupełnienia.
- Akceptacja poniższej treści jest podstawą realizacji niniejszego zlecenia.
- Oświadczam, że zapoznałem (am) się z Regulaminem dostarczania wody i odprowadzania ścieków na obszarze Chorzowa i Świętochłowic dostępnym między innymi na stronie internetowej www.chspwik.pl oraz że akceptuję jego treść.
- Oświadczam, że zapoznałem (am) się z Cennikiem usług ChŚPWIK Sp. z o.o. dostępnym między innymi na stronie internetowej www.chspwik.pl oraz że akceptuję jego treść.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na poniesienie kosztów wykonania usługi i zobowiązuję się do dokonania płatności za powyższą usługę w terminie określonym na fakturze.
- Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych w procesie zadań wykonywanych przez Przedsiębiorstwo, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r., o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883).
- Jeżeli wymagana jest kaucja, świadczenie usługi następuje po wpłaceniu kaucji.

.....
(data i podpis przyjmującego)

.....
(pieczęć/czytelny podpis zleceniodawcy)



ZLECENIE

Druk BOK/Z

Nr edycji: 04
Data edycji: 01.01.2014r.
Stron: 2/2

Wypełnia Przedsiębiorstwo

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia:

Przyjęcie zlecenia

odmowa przyjęcia zlecenia (zaznaczyć właściwe)

Szacunkowy koszt:

zgodnie z Cennikiem usług, pozycje

indywidualna kalkulacja

Uwagi:

Termin wykonania:

do uzgodnienia z klientem

Uwagi dodatkowe:

termin:

(dd-mm-rrrr)

Kaucja:

nie dotyczy

kaucja w wysokości

zł

Wartość powierzonego mienia:

nie dotyczy

Klient przyjmuje odpowiedzialność za powierzone mienie o wartości

zł

Wymienić:

.....
(czytelny podpis przyjmującego zlecenie)

.....
(pieczęć/czytelny podpis zleceniodawcy)

Potwierdzenie wykonania zlecenia *(Wypełnia Przedsiębiorstwo)*

Usługę zgodnie z niniejszym zleceniem wykonano

(dd-mm-rrrr)

.....
(czytelny podpis wykonującego zlecenie)