



**ZLECENIE PŁATNEGO NADZORU TECHNICZNEGO-BRANŻOWEGO
w zakresie przyłączy wodociągowych i/lub kanalizacyjnych**

Druk RRI/NTB

Nr edycji:	02
Data edycji:	01.01.2014r.
Strony:	1/2

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

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

1. Dane Zleceniodawcy (Inwestora)

Imię i Nazwisko/Nazwa

Ulica, nr

Miejscowość, Kod

KOD

PESEL/NIP/REGON

KRS

Telefon kontaktowy

Adres do korespondencji

KOD

2. Proszę o nadzór techniczny w przewidywanym terminie

od dnia _____ (dd-mm-rrrr) do dnia _____ (dd-mm-rrrr)

3. Dane nieruchomości

Miejscowość _____ Chorzów _____ Świętochłowice (zaznaczyć właściwe)

Ulica / nr budynku

Nr geodezyjny działki

4. Wykonanie robót przyłączenia do sieci

wodociągowej _____ kanalizacyjnej (zaznaczyć właściwe)

Zgodnie z uzgodnioną dokumentacją techniczną przez ChSPWiK Sp. z o.o.

Pismem nr _____ z dnia _____ (dd-mm-rrrr)



**ZLECENIE PŁATNEGO NADZORU TECHNICZNEGO-BRANŻOWEGO
w zakresie przyłączy wodociągowych i/lub kanalizacyjnych**

Druk RRI/NTB

Nr edycji:	01
Data edycji:	05.07.2012r.
Strony:	2/2

5. Dane wykonawcy robót

Imię i Nazwisko/Nazwa

Ulica, nr

Miejscowość, Kod

KOD

PESEL/NIP/REGON

KRS

Telefon kontaktowy

Adres do korespondencji

KOD

Kierownik budowy

Imię i Nazwisko/Nazwa

Telefon

Proszę o wystawienie faktury VAT na:

Inwestora

Wykonawcę (zaznaczyć właściwe)

UWAGA:

Zlecenie należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami (z odniesieniem do każdej pozycji). Nieprawidłowo wypełnione zlecenie będzie zwrócone zleceniodawcy 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, Cennikiem usług ChSPWIK Sp. z o.o. dostępnymi między innymi na stronie internetowej www.chspwik.pl oraz akceptuję ich treść.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na poniesienie kosztów wykonania usługi i zobowiązuję się do dokonania płatności za powyższą usługę w terminie określonym na fakturze.

Odbiorca Usług, o którym mowa w pkt. 1 lub 5 niniejszego zlecenia 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).

.....
(data i podpis przyjmującego)

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

Potwierdzenie wykonania zlecenia (Wypełnia Przedsiębiorstwo)

Usługę zgodnie z niniejszym zleceniem wykonano

(dd-mm-rrrr)

.....
(czytelny podpis wykonującego zlecenie)