

Miejskie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji
w m. st. Warszawie S.A.
Pl. Starynkiewicza 5
02-015 Warszawa

Zgłoszenie zmiany danych Odbiorcy Usług

**Data przyjęcia wniosku*

Nr punktu sieci*:

Nr płatnika*:

**wypełnia pracownik Działu Obsługi Klienta*

ZGŁOSZENIE PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
miejsowość, data

Wnioskodawca:

Imię Nazwisko

Nazwa Firmy

Adres zamieszkania/siedziby**

Adres do korespondencji

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel..... e-mail

Zgłoszenie zmiany danych Odbiorcy Usług

dotyczy nieruchomości położonej w

przy ul. nr

Wnioskodawca zwraca się z prośbą o zmianę:

1. nazwiska z:na:

2. nazwy firmy z:

na:

3. adresu zamieszkania z:

na:

4. adresu siedziby firmy z:

na:

5. adresu do korespondencji z:

na:

6. adresu przyłącza z:

na:

7. inne

W załączeniu przekazuję kopię:**

☐ REGON ☐ dowodu osobistego ☐ aktu małżeństwa ☐ decyzji administracyjnej

☐ inny dokument:.....

.....
(czytelny podpis i pieczętka Wnioskodawcy)

** odpowiednie zaznaczyć