

|                                                                                                                          |                                                                                |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Miejskie Wodociągi<br/>i Kanalizacja w Bydgoszczy</b><br>– sp. z o.o.<br>ul. Toruńska 103<br>85-817 B y d g o s z c z | <b>Zawiadomienie o utracie<br/>tytułu prawnego<br/>do nieruchomości/lokalu</b> | Pieczęć potwierdzająca wpływ wniosku do MWiK |
|                                                                                                                          | <b>Biuro Obsługi Klienta</b>                                                   |                                              |

| Dane Odbiorcy Usług (wypełnić DRUKOWANYMI literami) |           |             |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------------|
| Dane nieruchomości                                  | ulica, nr | nr płatnika |
| Imię i nazwisko/Firma                               |           |             |
| Ulica, nr                                           |           |             |
| Kod pocztowy, miejscowość                           |           |             |
| PESEL/NIP                                           |           |             |
| Adres do korespondencji                             |           |             |
| Telefon kontaktowy                                  |           |             |
| Adres e-mail                                        |           |             |

|                                                                                                    |                          |           |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Zawiadamiam, że z dniem .....<br>utraciłem/am tytuł prawny do ww. nieruchomości/ lokalu z powodu:* |                          |           |                          |
| sprzedaży                                                                                          | <input type="checkbox"/> | inne..... | <input type="checkbox"/> |
| wygaśnięcia/rozwiązania umowy najmu                                                                | <input type="checkbox"/> | .....     | <input type="checkbox"/> |
| wygaśnięcia/rozwiązania umowy dzierżawy                                                            | <input type="checkbox"/> | .....     | <input type="checkbox"/> |

| Dane nowego:* |                          |            |                          |         |
|---------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------|
| właściciela   | <input type="checkbox"/> | dzierżawcy | <input type="checkbox"/> | najemcy |
|               |                          |            |                          |         |

\*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

| Załączniki:*                                                                     |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| wypis z KW                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| akt notarialny                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| protokół zdawczo – odbiorczy na dzień przejęcia/przekazania nieruchomości/lokalu | <input type="checkbox"/> |

\*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

.....  
 Podpis Odbiorcy Usług