

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 Bydgoszcz	Zlecenie usługi	Numer:
	 Dział Projektowania i Planowania Inwestycji	Data: 27.10.2025

Dane Wnioskodawcy				Pieczęć potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK	
Dane do faktury	Imię i nazwisko / Firma	Agata i Marcin Spłocharscy			
	Ulica, nr	Powstańców Warszawy 6c/34			
	Kod pocztowy, miejscowość	85-681 Bydgoszcz			
	Dane identyfikacyjne	NIP ¹⁾ :	PESEL ²⁾ : 91031512840		
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy		667-027-898			
Adres e-mail		agata.splocharska@gmail.com			

¹⁾ osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz osoby prawne

²⁾ wszystkie osoby fizyczne, także prowadzące działalność gospodarczą

Zlecam odpłatne wykonanie projektu przyłącza: ³⁾					
wodociągowego	☒	kanalizacji sanitarnej	☒	kanalizacji deszczowej	☐

³⁾ wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Łączna cena za usługę: (obejmuje przekazanie Zleceniodawcy 2 egzemplarzy projektu)	1841,32 zł netto + VAT
---	---------------------------------

Miejsce wykonania inwestycji	
Adres: ulica, numer Numer geodezyjny działki, obręb	ul. Lubuska , dz. nr 5/10 obr. 0369
Wstępny termin realizacji usługi	
Inne / Uwagi	

Oświadczenie Wnioskodawcy
1. Oświadczam, że lokalizacja przyłącza(y), wraz z zagłębieniem, została przeze mnie uzgodniona, co potwierdzam swoim podpisem na załączniku graficznym, stanowiącym integralną część usługi. 2. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, iż: ✓ koszty związane z wybudowaniem przyłącza(y) ponosi właściciel nieruchomości, ✓ istnieje możliwość zlecenia MWiK wybudowania przyłącza(y) na koszt właściciela. 3. Oświadczam, że jestem właścicielem / użytkownikiem wieczystym nieruchomości, na terenie której zostanie wykonana usługa / posiadam odpowiednie pełnomocnictwo do zawarcia niniejszej umowy zlecenie. ⁴⁾ 4. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejskie Wodociągi i Kanalizację w Bydgoszczy - sp. z o.o., w celu realizacji niniejszego zlecenia.

⁴⁾ niepotrzebne skreślić

.....
 Czytelny podpis pracownika
 przyjmującego wniosek


 Czytelny podpis Wnioskodawcy

