



Zleceniodawca:

(Dane do faktury – wypełnić pismem drukowanym)

Nowy Targ, dn.....

.....
Imię i nazwisko/Nazwa

.....
Adres

.....
NIP/PESEL

.....
Telefon

ZLECENIE USŁUGI

Zlecam MZWiK w Nowym Targu sp. z o.o. wykonanie usługi odpłatnej

| | | | | | |
|-------|---|--|-----|---|--|
| 1. | Udrażnianie rur kanalizacyjnych | | 8. | Wypożyczenie stojaka hydrantowego | |
| 2. | Udrażnianie rur kanalizacyjnych wraz z inspekcją TV | | 9. | Weryfikacja stanu przyłączy wykonanych i zgłaszanych do odbioru niezgodnie z wydanymi warunkami technicznymi | |
| 3. | Inspekcja kanałów kamerą TV | | 10. | Weryfikacja stanu przyłączy wykonanych bez wydania warunków technicznych | |
| 4. | Zadymianie np. kanałów, drenaży | | 11. | Uzgodnienie projektów infrastruktury obcej | |
| 5. | Szukanie awarii wodociągu | | 12. | Nadzór nad robotami prowadzonymi w pobliżu urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych | |
| 6. | Montaż, demontaż wodomierza, zaworów | | 13. | Wydanie opinii o stanie hydrantu | |
| 7. | Sprzedaż wodomierza | | 14. | Wyłączenie/włączenie sieci | |
| | | | | | |

wybraną usługę prosimy zaznaczyć X

Miejsce wykonania usługi:

Adres : nr domu/nr działki

Oświadczenie Zleceniodawcy

1. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury wg cennika usług Miejskiego Zakładu Wodociągów i Kanalizacji w Nowym Targu sp. z o.o..
2. Oświadczam, że jestem właścicielem/użytkownikiem wieczystym nieruchomości, na terenie której zostanie wykonana usługa / posiadam odpowiednie pełnomocnictwo do zawarcia niniejszej umowy zlecenie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Ochrony Danych Osobowych.

.....
CZYTELNY PODPIS / PIECZĄTKA ZLECENIODAWCY



PROTOKÓŁ WYKONANIA USŁUGI ZLECONEJ

zgodnie z cennikiem usług i czynności wykonywanych przez MZWiK w Nowym Targu Sp. z o. o.:

Usługę wykonano w dniu o godz.

Uwagi do zlecenia:.....

.....

Pracownik MZWiK wykonujący usługę zleconą:

1.

Kierowca

2.

Pomocnik

| Wykonana praca: | |
|--|--|
| Długość odcinka: wyczyszczonego/kamerowanego: | |
| Średnica kanału: | |
| Czas pracy: | |
| Ilość wody: | |
|: | |

| Cena netto usługi | Uwagi |
|--------------------------|--------------|
| | |
| | |
| | RAZEM |

Potwierdzam wykonanie usługi. Należność zobowiązuję się uregulować w terminie wskazanym na fakturze.

.....
PODPIS PRACOWNIKA MZWiK

.....
CZYTELNY PODPIS / PIECZĄTKA ZLECENIODAWCY