

Zebrzydowice, dnia

.....
(IMIĘ, NAZWISKO, WŁAŚCICIELA/

.....
(ADRES: ULICA, NR DOMU, MIESZKANIA)

.....
(KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)

.....
(PESEL)

.....
(NR TELEFONU)

**Gminny Zakład Wodociągów i Kanalizacji
ul. Ks.Janusza 6
43 – 410 Zebrzydowice**

WNIOSEK O ZAPLOMBOWANIE PODLICZNIKA WODY

Zwracam się z prośbą o zaplombowanie wodomierza-podlicznika w budynku / na działce
nrw.....przy
ulicy

.....
(CZYTELNY PODPIS)