

ks/str \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OBJĘTYCH UMOWĄ

### WNOSZĘ O ZMIANĘ\*:

- adresu do doręczania faktur za zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków
- danych nieruchomości (nr, nazwa ulicy)
- adresu zamieszkania/siedziby
- inne: \_\_\_\_\_

dla nieruchomości zlokalizowanej w Krakowie przy ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

### CZĘŚĆ A Dane Odbiorcy Usług

(w przypadku gdy Odbiorcą usług jest więcej niż jedna osoba lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą lub wspólnicy spółki cywilnej – dane osobowe ww. osób należy podać w **załączniku nr 1 do wniosku**)

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko/firma Przedsiębiorcy\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania/siedziby (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)\_\_\_\_\_  
PESEL/NIP\_\_\_\_\_  
REGON\_\_\_\_\_  
KRS

### ADRES DO DORĘCZANIA FAKTUR I KORESPONDENCJI

(w przypadku gdy adresy do doręczania faktur i korespondencji są różne, dane korespondencyjne należy dołączyć w formie **załącznika nr 2 do wniosku**)

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko/firma Przedsiębiorcy\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania/siedziby (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)\_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy\_\_\_\_\_  
e-mail

W przypadku regulowania faktur przez bank w formie zlecenia stałego należy podać numer konta bankowego oraz nazwę i adres banku

\_\_\_\_\_  
numer konta bankowego, nazwa i adres banku

\*właściwie zaznaczyć

## CZĘŚĆ B Przedłożone dokumenty i oświadczenia:

dokumenty załączone do wniosku

---

Odbiorca Usług oświadcza, że:

1. działa za zgodą i wiedzą współwłaścicieli,
2. podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku w MPWiK S.A. w Krakowie,
3. wyraża zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez MPWiK S.A. w Krakowie na potrzeby realizacji niniejszego wniosku.

Kraków, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis, pieczęć Odbiorcy Usług/Pełnomocnika

---

## CZĘŚĆ C Wypełnia MPWiK S.A. w Krakowie

**Biuro Obsługi Klienta (stanowisko ds. weryfikacji danych ewidencyjnych Klientów)**

data wpływu: \_\_\_\_\_

podpis pracownika: \_\_\_\_\_

**Biuro Obsługi Klienta (stanowisko ds. sporządzania umów)**

data wpływu: \_\_\_\_\_

podpis pracownika: \_\_\_\_\_