|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług Komunalnych Gminy DębnoWola Dębińska 240, 32-852 Dębnotel. (14) 631 85 81 | **Zgłoszenie awarii na sieci kanalizacyjnej** | Data przyjęcia wniosku |

 Wola Dębińska, dn. ....................................

Usługobiorca:

………………………………….........................

Imię i nazwisko

.............................................................................

Adres

.............................................................................

Telefon

Zgłaszam awarię sieci kanalizacyjnej, znajdującej się w miejscowości .............................................

na działce nr .....................................................

Dokładny opis zgłoszenia ....................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

Awarie, które wystąpią na instalacjach wewnętrznych, przyłączach kanalizacyjnych będących własnością Usługobiorcy, należy usunąć we własnym zakresie.

Oświadczam, iż w przypadku, gdy awaria będzie dotyczyć przyłącza, a nie sieci kanalizacyjnej, pokryje koszty dojazdu pracowników ZUK do miejsca zgłoszenia.

 ......................................................

 Podpis Usługobiorcy