|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług Komunalnych  Gminy Dębno  Wola Dębińska 240, 32-852 Dębno  tel. (14) 631 85 81 | **Wniosek o wywóz nieczystości płynnych** | Data przyjęcia wniosku |

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

Wnioskodawca:

…………………………………......................

Imię i nazwisko

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

Adres

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

Telefon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba fizyczna PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba prawna lub instytucja NIP: KRS: .................................

Wnioskodawca zwraca się z prośbą o wywóz nieczystości płynnych ze zbiornika bezodpływowego, zlokalizowanego na terenie posesji nr ........................................   
w miejscowości............................................... .

**Oświadczenie zamawiającego:**

* Wyrażam zgodę na opłacenie usługi, zgodnie z cennikiem Zakładu Usług Komunalnych Gminy Dębno.

**Załącznik:**

* Faktura ostatniego wywozu nieczystości płynnych, w celu realizacji usługi. (Nie dotyczy usługi wykonanej przez Zakład Usług Komunalnych Gminy Dębno)

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

Czytelny podpis Wnioskodawcy