

.....

(nazwisko, imię, podmiot)

Skarżysko-Kamienna, dnia

.....

(adres zamieszkania – siedziby)

.....

.....

(telefon)

**Miejskie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji
Spółka z o. o.
ul. Cicha 8
26-110 Skarżysko-Kamienna**

Wniosek o sprawdzenie szczelności instalacji sanitarnej

Zwracam się z prośbą o sprawdzenie szczelności mojej instalacji sanitarnej w budynku mieszkalnym zlokalizowanym przy ulicy w

.....

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonania usługi w wysokości 204,00 zł. (netto).
Upoważniam Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Skarżysku-Kamiennej do wystawienia faktury VAT za wykonanie w/w usługi.

.....
/podpis wnioskodawcy/