



Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o.

.....  
(nazwisko, imię, podmiot)

Skarżysko-Kamienna, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania – siedziby)

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

.....  
(telefon)

## 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/