



**ADRESU KORESPONDENCYJNEGO**

Dokładna nazwa firmy : .....

NIP ..... REGON ..... KRS .....

Adres siedziby: ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Adres przyłącza: ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Adres korespondencyjny do doręczania faktur:

ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

**ADRESU PRZYŁĄCZA**

Dokładna nazwa firmy : .....

NIP ..... REGON ..... KRS .....

Adres siedziby: ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Poprzedni adres przyłącza: ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Aktualny adres przyłącza:

ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

**ODBIORCY USŁUG**

**Dane poprzedniego odbiorcy:**

Imię i nazwisko lub dokładna nazwa firmy : .....

NIP ..... REGON ..... KRS .....

Adres ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

miejsowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

**Dane aktualnego odbiorcy:**

Dokładna nazwa firmy : .....

NIP ..... REGON ..... KRS .....

Adres siedziby: ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejsowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

**Dane osoby zgłaszającej:**

Imię i nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....

e-mail: .....

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez GPK "EKO-BABICE" Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Kutrzeby 36 w Starych Babicach moich danych osobowych podanych powyżej, w celu realizacji i archiwizacji niniejszego wniosku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

.....  
data

.....  
pieczęć i czytelny podpis osoby zgłaszającej

|   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| telefon: (22) 722-90-08      FAX (22)<br>752-92-53      www.eko-babice.pl | Przyjęto dnia:                       |   |  |
|   | Sprawdzono prawidłowość wypełnienia: | czytelny podpis osoby przyjmującej<br>wniosek |  |

– zaznaczyć odpowiednie pole wyboru znakiem „x”

W przypadku zmiany numeru: NIP, REGON lub KRS prosimy o dostarczenie aktualnych odpisów stosownych dokumentów.