



WODOCIĄGI
REWAL SP. Z O.O.

WNIOSEK (UM-1)

O ZAWARCIE UMOWY O ZAOPATRZENIE W WODĘ I/LUB ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW

.....
Data wniosku

.....
Pieczęć kancelarii

WNIOSEK PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I. DANE NIERUCHOMOŚCI

MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NUMER	
DZIAŁKA NUMER			

II. DANE ODBIORCY USŁUG

OSOBY FIZYCZNE IMIĘ I NAZWISKO	1)	PESEL	
	2)	PESEL	
OSOBY PRAWNE NAZWA FIRMY		NIP	
		REGON	
		KRS	
ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY	Ul. Nr kod pocztowy miejscowość		
ADRES DO DORĘCZENIA FAKTUR I KORESPONDENCJI			
TELEFON		E-MAIL	

III. OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ W SPÓŁCE

- Wyrażam zgodę na wystawianie i przesyłanie faktur za usługi dostawy wody i/lub odprowadzania ścieków, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej przez przedsiębiorstwo Wodociągi Rewal Sp. z o.o. zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług:
 Tak Nie
- Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesyłanie faktur drogą elektroniczną.
- W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
- Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

IV. SPECYFIKACJA UMOWY

1. **Zwracam się z wnioskiem o zawarcie umowy na zaopatrzenie w wodę z sieci wodociągowej i/lub odprowadzanie ścieków do sieci kanalizacji sanitarnej dla nieruchomości wskazanej w punkcie I wniosku.**

2. Oświadczam, że wskazaną nieruchomością/budynkiem władam:

- jako jej właściciel na zasadach wspólności ustawowej majątkowej małżeńskiej
 jako jej właściciel, za zgodą i wiedzą współwłaścicieli
 jako jej użytkownik (umowa dożywocia, służebność osobista)
 jako jej użytkownik na podstawie umowy: najmu dzierżawy użyczenia inne
 jako jej użytkownik przy nieuregulowanym stanie prawnym z uwagi na

WODA POBIERANA BĘDZIE NA CELE:	<input type="checkbox"/> gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> handlowo - usługowe <input type="checkbox"/> budowlane <input type="checkbox"/> przemysłowe / inne
RODZAJ ODPROWADZANYCH ŚCIEKÓW:	<input type="checkbox"/> bytowe <input type="checkbox"/> przemysłowe
NIERUCHOMOŚĆ:	<input type="checkbox"/> jest wpięta do sieci wodociągowej: opomiarowana: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> stanowiącej własność przedsiębiorstwa Wodociągi Rewal sp. z o.o. <input type="checkbox"/> stanowiącej własność innych użytkowników za ich zgodą <input type="checkbox"/> posiada własne ujęcie wody opomiarowane: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> jest wpięta do sieci kanalizacji sanitarnej: <input type="checkbox"/> stanowiącej własność przedsiębiorstwa Wodociągi Rewal sp. z o.o. <input type="checkbox"/> stanowiącej własność innych użytkowników za ich zgodą <input type="checkbox"/> jest wyposażona w zbiornik bezodpływowy (szambo) <input type="checkbox"/> jest wyposażona w przydomową oczyszczalnię ścieków
LOKALIZACJA WODOMIERZA	<input type="checkbox"/> budynek - pomieszczenie <input type="checkbox"/> studzienka wodomierzowa

V. ZMIANA ODBIORCY**Wskazania wodomierzy na dzień przejęcia nieruchomości:**

1. Wodomierz główny m³ nr wodomierza data odczytu
2. Wodomierz - podlicznik m³ nr wodomierza data odczytu

DANE DOTYCZĄCE ODBIORCY USŁUG

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA			
ADRES DO KORESPONDENCJI			
TELEFON		E-MAIL	

VI. PRZEDŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ			
DOKUMENT, Z KTÓREGO WYNIKA TYTUŁ PRAWNY	<input type="checkbox"/> AKT NOTARIALNY	<input type="checkbox"/> ODPIS Z KSIĘGI WIECZYSTEJ	
	<input type="checkbox"/> INNY DOKUMENT, Z KTÓREGO WYNIKA TYTUŁ PRAWNY:		
DO UMOWY ZAŁĄCZAM ¹⁾	<input type="checkbox"/> KRS	<input type="checkbox"/> NIP	<input type="checkbox"/> REGON
	<input type="checkbox"/> UCHWAŁA O WYBORZE ZARZĄDU WSPÓLNOTY Z LISTĄ GŁOSUJĄCYCH	<input type="checkbox"/> WYDRUK Z CEIDG	<input type="checkbox"/> PEŁNOMOCNICTWO
	<input type="checkbox"/> UMOWA O ZARZĄDZANIE / ADMINISTROWANIE		
	<input type="checkbox"/> INNE		
UMOWĘ ¹⁾	<input type="checkbox"/> ODBIORĘ OSOBIŚCIE	<input type="checkbox"/> PROSZĘ PRZESŁAĆ POCZTĄ	
OŚWIADCZAM, ŻE:	<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wodociągi Rewal Sp. z o.o. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej. <input type="checkbox"/> zapoznałam(-em) się z "Ogólnymi Informacjami dla Odbiorcy usług – Konsumenta".		

KLAUZULA RODO

Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/Pani danych jest: Wodociągi Rewal Sp. z o.o.
ul. Poznańska 31, 72-346 Pobierowo

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się: iod.rewal@grupafORMAT.pl

Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu: Realizacji wniosku.

Podstawą do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest: Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków /podpisany przez Panią/Pana wniosek.

Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów: Pana/Pani dane nie są przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa. Pana/Pani dane nie są przekazywane do organizacji międzynarodowych oraz państw trzecich.

Okres przechowywania danych: 10 lat.

Ma Pan/Pani prawo do: 1) dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2) ograniczenia przetwarzania swoich danych,
3) przenoszenia danych,
4) wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podane przez Pana/Panią dane są: Pobrane dobrowolnie. Nie podanie danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

Pana/Pani dane: Nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu.

proszę zaznaczyć właściwe znakiem X

Data

Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej