

**Zebrzydowice, dnia .....**

.....  
(IMIĘ, NAZWISKO, WŁAŚCICIELA/

.....  
(ADRES: ULICA, NR DOMU, MIESZKANIA)

.....  
(KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)

.....  
(PESEL )

.....  
(NR TELEFONU)

**Gminny Zakład Wodociągów i Kanalizacji  
ul. Ks.Janusza 6  
43 – 410 Zebrzydowice**

### **WNIOSEK O ZAPLOMBOWANIE PODLICZNIKA WODY**

Zwracam się z prośbą o zaplombowanie wodomierza-podlicznika w budynku / na działce  
nr .....w.....przy  
ulicy .....

.....  
(CZYTELNY PODPIS)