

.....  
( IMIĘ , NAZWISKO )

.....  
(ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES DO KORESPONDENCJI)

.....  
(PESEL)

.....  
(NIP)

.....  
( NUMER TELEFONU)

**Do  
Gminnego Zakładu Wodociągów  
i Kanalizacji w Zebrzydowicach  
43-410 Zebrzydowice  
ul. Ks. Antoniego Janusza 6**

**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY NA DOSTAWĘ WODY  
I ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW\*  
KOD PŁATNIKA: .....**

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy na dostawę wody i odprowadzanie ścieków  
z dniem ..... do nieruchomości mieszczącej  
się ..... której jestem właścicielem/współwłaścicielem\*.

Nr umowy z dnia : .....

Nr wodomierza .....

Odczyt wodomierza .....

Proszę o przesłanie korespondencji i zamykającej faktury VAT na adres .....

Powodem rozwiązania umowy jest.....

Dane nowego właściciela.....

..... \*\*

.....  
/czytelny podpis/

\* niepotrzebne skreślić

\*\*wyłącznie do wiadomości GZWiK – w celu wezwania do zawarcia umowy