

Nazwisko.....

....., dnia.....

Imię.....

Adres.....

.....

Tel.....

Zakład Wodociągowo- Kanalizacyjny
w Śmiglu Sp. z o.o.
ul. dr Skarzyńskiego 6A
64-030 Śmigiel

NUMER WNIOSKU	
----------------------	--

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA WYWÓZ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH

Zwracam się z prośbą o zawarcie umowy na wywóz nieczystości ciekłych z gospodarstwa domowego mieszczącego się w przy ulicy

Z poważaniem