………………………………………………………

 miejscowość, data

**WNIOSEK ODBIORCY USŁUG O ZMIANE DANYCH W UMOWIE**

………………………………………………

 kod nabywcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….……………

 Imię i Nazwisko lub nazwa i siedziba firmy/instytucji

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

 adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………… …………………………………………………………..

 nr NIP w przypadku działalności gospodarczej nr telefonu

**Wniosek o zmianę:**

☐ adresu do doręczania faktur i korespondencji:

 poprzedni adres ……………………………………………………………………………………………………………………..

 nowy adres……………………………………………………………………………………………………………………………..

☐ adresu nieruchomości/nadanie numeru budynku:

 poprzedni adres ……………………………………………………………………………………………………………………..

 nowy adres……………………………………………………………………………………………………………………………..

☐ inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

ODBIORCA USŁUG oświadcza, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia wniosku w ZWiK sp. z o.o. w Andrychowie.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej www.zwikandrychow.pl i w Biurze Obsługi Klienta w siedzibie ZWiK Sp. z o.o. w Andrychowie przy ul. Batorego 68 .

 …………………………………………………………………….

 czytelny podpis