

PEŁNOMOCNICTWO

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE)

A) DANE OSOBY UDZIELAJĄCEJ PEŁNOMOCNICTWA			
1. Imię i Nazwisko		2. PESEL	
3. Nazwa Firmy		4. KRS	
5. Miejscowość		6. Kod pocztowy	
7. Ulica/ nr działki		8. Nr posesji/ lokalu	
Jako osoba uprawniona do zawarcia/ rozwiązania z Centralnym Wodociągiem Żuławskim Sp. z o.o. z siedzibą w Nowym Dworze Gdańskim, umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków z nieruchomości położonej w:			
9. Miejscowość		10. Kod pocztowy	
11. Ulica/ nr działki		12. Nr posesji/ lokalu	
13. Nr Księgi Wieczystej			
14. Udzielam pełnomocnictwa do <input type="checkbox"/> zawarcia <input type="checkbox"/> rozwiązania umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków w moim imieniu i na moją rzecz Panu/ Pani / Firmie ¹⁾ (wypełnić właściwie):			
15. Imię i Nazwisko		16. PESEL	
17. Nazwa Firmy		18. KRS	

¹⁾ niepotrzebne skreślić

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Data		czytelny podpis pracownika CWŻ Sp. z o.o. weryfikującego wniosek :	
------	--	---	--

**ZAREJESTRUJ SIĘ W E-BOK na stronie www.cwz.pomorskie.pl –
Dołącz do nas i dbaj o środowisko !**