



VASIVÍZ Vas megyei Víz- és Csatornamű ZRt.
9700 Szombathely, Rákóczi F. u. 19. Tel.: (94) 516 200 Fax: (94) 516 290
CIB Bank Zrt. 10700127-04568504-52100008 • OTP 11747006-20181442
Adóigazgatási szám: 11316385-2-18 • Cégjegyzékszám: 18-10-100607
Ügyfélszolgálati iroda: 9700 Szombathely, Légszeszgyár u. 15.
Tel.: (94) 516 255, Fax:(94) 516 283

Iktató szám:.....

Érkeztető szám:.....

UL-UT-0078-M08

Szennyvízelvezető rendszerre való rácsatlakozás bejelentése

Ezen nyilatkozat a hatályos Közszolgáltatási szerződés kiegészítésének minősül!

Kizárólag eredeti aláírással ellátva, postán visszaküldve érvényes!

A felhasználó neve:

Tel.:.....E-mail cím:.....

Az ingatlan helye:

.....város / község.....utca / tér / köz.....hsz. / hrsz.

Felhasználási hely azonosító száma: Vevő/(fizető) azonosító:

**Bejelentem, hogy 20.....év.....hó.....napján,.....m3 mérőállástól
rákötöttem a szennyvízhálózatra.**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a VASIVÍZ ZRt. munkatársai, vagy megbízottjai a megadott elérhetőség(ek)et, adatokat (telefonszám, e-mail cím) nyilvántartásában rögzítse, és azokat a víziközmű-szolgáltatás jogviszony keretében a szolgáltatással, ügyintézésrel kapcsolatos tájékoztatás, illetve a szolgáltatással összefüggő igények érvényesítése céljából kezelje.

hozzájárulok nem járulok hozzá.

A részletes adatvédelmi tájékoztatót a VASIVÍZ ZRt. Üzletszabályzatának 15. fejezete tartalmazza.

Elérhetőség: www.vasiviz.hu, ügyfélszolgálati irodák.

Kelt:, év hó nap

.....
Felhasználó aláírása

(Nyomtatott betűvel is kérjük feltüntetni.)

A bejelentés ügyintézése: (Pénzügy tölti ki):.....
.....
.....

Dátum:.....év hó nap.

.....
Ügyintéző aláírása