

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
.....
tel.....
(adres Wnioskującego)

**Gminne Przedsiębiorstwo Wodociągów
i Kanalizacji Sp. z o. o.
ul. Klasztorna 45
47-420 Kuźnia Raciborska
tel / fax 032 414 72 38, 032 414 72 51**

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Proszę o rozwiązanie umowy na dostawę wody nr.....
z dnia, która dotyczy przyłącza wodociągowego w.....

Stan wodomierza na dzień wynosi.....m³

Rozwiązanie umowy następuje z powodu

.....
.....
.....
(w przypadku nowego właściciela proszę podać jego dane osobowe)

.....
(podpis wnioskującego)