

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Iktatószám (Szolgáltató tölti ki!)

I. Felhasználási hely adatai

Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó helyrajzi szám

Vízmérő gyári száma, ha van bekötés

II. Hozzájárulás tárgya (A megfelelőt kérjük jelölni)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Új ivóvíz-, szennyvíz-bekötés vagy ikermérő felszerelése | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megkötése |
| <input type="checkbox"/> Vízbekötés megszüntetése | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megszüntetése |
| <input type="checkbox"/> Ivóvíz-szolgáltatás szüneteltetése
(hasznélvezeti joggal rendelkezők bejegyzése is szükséges) | <input type="checkbox"/> Mellékvízmérős szerelési terv jóváhagyása |
| <input type="checkbox"/> Ingatlanon belüli víz-, csatornahálózati terv jóváhagyása | <input type="checkbox"/> Locsolási vízmérő szerelési tervének jóváhagyása |
| | <input type="checkbox"/> Felhasználóváltozás bejelentése |

III. Tulajdonos, közös képviselő (1)

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Vezetékes telefon Mobiltelefon

Cégyjegyzékszám¹ - - Nyilvántartási szám² -

KSH-szám¹ - -

Lakcím/Székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím⁴ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

Dátum

 . . . _____

Tulajdonos aláírása

Tulajdonos, közös képviselő (2)

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Vezetékes telefon Mobiltelefon

Cégyjegyzékszám¹ - - Nyilvántartási szám² -

KSH-szám¹ - -

Lakcím/Székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím⁴ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

Dátum

 . . . _____

Tulajdonos aláírása

További tájékoztatás és ügyintézés céljából Vízvonalunk munkatársai készséggel állnak rendelkezésére a 06-40-247-247-es telefonszámon. Bejelentéseit, észrevételeit online ügyfélszolgálatunkon (www.ugyfelszolgalat.vizmuvek.hu), a 1325 Budapest, Pf. 355 postacímen és a 06-40-247-742-es faxszámon várjuk. Honlapunk címe: www.vizmuvek.hu.

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Iktatószám (Szolgáltató tölti ki!)

I. Felhasználási hely adatai

Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó helyrajzi szám

Vízmérő gyári száma, ha van bekötés

II. Hozzájárulás tárgya (A megfelelőt kérjük jelölni)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Új ivóvíz-, szennyvíz-bekötés vagy ikermérő felszerelése | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megkötése |
| <input type="checkbox"/> Vízbekötés megszüntetése | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megszüntetése |
| <input type="checkbox"/> Ivóvíz-szolgáltatás szüneteltetése
(hasznélvezeti joggal rendelkezők bejegyzése is szükséges) | <input type="checkbox"/> Mellékvízmérős szerelési terv jóváhagyása |
| <input type="checkbox"/> Ingatlanon belüli víz-, csatornahálózati terv jóváhagyása | <input type="checkbox"/> Locsolási vízmérő szerelési tervének jóváhagyása |
| | <input type="checkbox"/> Felhasználóváltozás bejelentése |

III. Tulajdonos, közös képviselő (1)

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Vezetékes telefon Mobiltelefon

Cégyjegyzékszám¹ - - Nyilvántartási szám² -

KSH-szám¹ - -

Lakcím/Székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím⁴ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

Dátum

 . . . _____

Tulajdonos aláírása

Tulajdonos, közös képviselő (2)

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Vezetékes telefon Mobiltelefon

Cégyjegyzékszám¹ - - Nyilvántartási szám² -

KSH-szám¹ - -

Lakcím/Székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím⁴ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.³ Házzszám ép/lh/em/ajtó

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

Dátum

 . . . _____

Tulajdonos aláírása

További tájékoztatás és ügyintézés céljából Vízvonalunk munkatársai készséggel állnak rendelkezésére a 06-40-247-247-es telefonszámon. Bejelentéseit, észrevételeit online ügyfélszolgálatunkon (www.ugyfelszolgalat.vizmuvek.hu), a 1325 Budapest, Pf. 355 postacímen és a 06-40-247-742-es faxszámon várjuk. Honlapunk címe: www.vizmuvek.hu.