**ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MŁYNARACH**

14-420 MŁYNARY, UL. WARSZAWSKA 6A

**TEL**: 55 248-60-81, **FAX**: 55 248-60-38 **E-MAIL**: [zwikmlynary@zwikm.eu](mailto:zwikmlynary@zwikm.eu)

**NIP**: 5783129912 **REGON**: 369470228

Młynary, dnia…………………….

…………………………………………

*(Nazwisko i imię Odbiorcy)*

……………………………………………..

*(PESEL)*

…………………………………………….

*(Ulica)*

……………………………………………

*(Kod pocztowy/miejscowość)*

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE PRAWIDŁOWOŚCI DZIAŁANIA WODOMIERZA GŁÓWNEGO**

Wnioskuję o sprawdzenie prawidłowości działania wodomierza głównego zamontowanego w lokalu/nieruchomości w…………………………………………………………………...przy ulicy

…………………………………………….nr…………………………………………………………..

Uważam, że wodomierz główny działa nieprawidłowo ponieważ……………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

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

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku gdy ekspertyza wydana przez Urząd Miar nie potwierdzi niesprawności wodomierza zostanę obciążony przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Młynarach kosztami za wykonane czynności związane ze sprawdzeniem prawidłowości działania oraz montażem i demontażem wodomierza.

……………………………………………..

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

\*niepotrzebne skreślić