

BIURO OBSŁUGI KLIENTA

tel. 56 658 64 16 (regulacja zadłużenia)
56 658 64 27 (zawieranie umów na dostawę wody)
56 658 64 72 (sprawy dot. przyłączy, wodomierze)
56 658 64 77 (rozliczenia, reklamacje)

e-mail: bok@wodociagi.torun.com.pl
godziny otwarcia:
poniedziałek - piątek 7.00-15.00
wtorek 7.00-17.00

KASA godziny otwarcia: poniedziałek - piątek 7.30-14.30; wtorek 7.30-16.30

Zlecenie wykonania usługi
WYDANIA WARUNKÓW TECHNICZNYCH

data _____

Dane Zleceniodawcy

1. Imię i nazwisko/ Nazwa firmy*	
2. Adres zamieszkania/siedziby firmy	
3. Adres do korespondencji <input type="checkbox"/> jak wyżej	
4. Dane kontaktowe	
5. Adres nieruchomości, której dotyczy zlecenie numer działki/działek _____ obręb _____	
6. Zlecenie dotyczy wydania warunków technicznych (proszę postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):	
<input type="checkbox"/> podłączenia do sieci wodociągowej	<input type="checkbox"/> podłączenia do kanalizacji sanitarnej
<input type="checkbox"/> podłączenia do kanalizacji deszczowej	<input type="checkbox"/> dla potrzeb budowy (remontu) drogi / budowy zjazdu
7. Status zabudowy	
<input type="checkbox"/> istniejąca	<input type="checkbox"/> projektowana
8. Rodzaj zabudowy	
<input type="checkbox"/> budynek jednorodzinny	<input type="checkbox"/> obiekt produkcyjny - charakter działalności: _____
<input type="checkbox"/> budynek wielorodzinny	<input type="checkbox"/> rozbudowa istniejącego budynku
<input type="checkbox"/> pawilon handlowy	<input type="checkbox"/> inny (jaki?) _____
<input type="checkbox"/> budynek użyteczności publicznej	_____

9. Proszę podać orientacyjne zapotrzebowanie w m³/dobę na:
dostawę wody _____ odbiór ścieków _____

oraz wskazać liczbę osób, które będą korzystały z przewidywanej zabudowy: _____

10. Rodzaj ścieków
 socjalno-bytowe przemysłowe, technologiczne

11. Dodatkowe informacje Zleceniodawcy

12. Załączniki
 plan sytuacyjny w skali 1:500 (w 2 egz.) z zaznaczonym obszarem, którego dotyczy wnioszek
 inne _____

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, iż: (1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, ul. Rybaki 31-35; (2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **realizacji niniejszego zlecenia** i nie będą udostępniane innym podmiotom, (3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, (4) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji niniejszego zlecenia.

Zlecenie wykonania usługi realizowane jest w kolejności wpływu do Działu Technicznego Toruńskich Wodociągów Sp. z o.o. w terminie 30 dni roboczych od daty złożenia zlecenia. W przypadkach wymagających szczegółowego rozważania istniejącego stanu w terenie termin ten, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, może być wydłużony.

podpis Zleceniodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK TORUŃSKICH WODOCIĄGÓW SP. Z O.O.

<p>1. Usługę wykonano data pisma _____ numer pisma _____ _____ _____</p>	<p>_____</p> <p>podpis osoby załatwiającej sprawę</p>
<p>2. Odbiór dokumentacji / Wysłano data _____</p>	<p>czytelny podpis osoby odbierającej</p>