ODCINEK DLA ODBIORCY



*Nazwisko i Imię………………………………………………*

*Nr odbiorcy ………………….……………………………….*

*Adres ………………………………………………………….*

*………………………………………………………………….*

*Telefon…………………………………………………………*

ZGŁOSZENIE ODBIORU LICZNIKA
DO POMIARU WODY BEZPOWROTNIE ZUŻYTEJ

UWAGI: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………..……………. ………..………………. …………………………

 Data zgłoszenia Podpis odbiorcy Podpis przyjmującego

- - - - - - - - - - - - - -

ODCINEK DLA SGK



*Nazwisko i Imię………………………………………………*

*Nr odbiorcy ………………….……………………………….*

*Adres ………………………………………………………….*

*………………………………………………………………….*

*Telefon…………………………………………………………*

ZGŁOSZENIE ODBIORU LICZNIKA
DO POMIARU WODY BEZPOWROTNIE ZUŻYTEJ

UWAGI: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………..……………. ………..………………. …………………………

 Data zgłoszenia Podpis odbiorcy Podpis przyjmującego