

PODANIE O ZWROT NADPŁATY

Wnioskodawca - Inwestor

Nazwisko i Imię lub nazwa

Ulica

nr domu/lokalu

Kod pocztowy/Miejscowość

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy/e-mail

PESEL / NIP

Pełnomocnik

Nazwisko i Imię lub nazwa

Ulica

nr domu/lokalu

Kod pocztowy/Miejscowość

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy/e-mail

PESEL / NIP

Kod nabywcy / nr umowy:

Proszę o zwrot nadpłaty wynikającej z rozliczenia konta rozrachunkowego nr

Dotyczy nieruchomości w Dębicy przy:

Ulica

Nr domu/lokalu

- odbiór nadpłaty w kasie Spółki
 nadpłatę proszę przesłać na konto

nazwa Banku:

W uzupełnieniu informuję

(data, czytelny podpis)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Spółka: Wodociągi Dębickie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Dębicy, 39-200 Dębica, ul. Kosynierów Raclawickich 35. Dane będą przetwarzane zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji niniejszego wniosku na usługę.
2. Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.
3. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji niniejszego wniosku.
5. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wodociągi Dębickie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Dębicy, 39-200 Dębica, ul. Kosynierów Raclawickich 35 w celu realizacji zleczonych przez Panią/Pana* usług. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Mam prawo również wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w wymienionym celu.

Podpis wnioskodawcy* / Pełnomocnika**

* niepotrzebne skreślić

(data, czytelny podpis)

Wypełnia pracownik Wodociągów Dębickich Sp. z o.o.

Data wpłynięcia	Numer nabywcy				
Uwagi:	BOK	Zwykły	Polecony	Faks	E-mail
	Podpis				