

Wieliczka, dnia

Imię i nazwisko :

Id odbiorcy:

Pesel.....

Imię Matki

Imię Ojca.....

Telefon

NIP

e-mail:

**Zakład Gospodarki Komunalnej
w Wieliczce Sp. z o.o.**

Oddział Wodociągów i Kanalizacji

Zwracam się z prośbą o zmianę mojego adresu do korespondencji z obecnego :

.....

na następujący:

.....

.....

podpis:

.....

Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany/a z treścią
klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych

.....