



Dąbrowskie Wodociągi
Spółka z o.o.
ul. Powstańców 13
41-300 Dąbrowa Górnicza

ZLECENIE/UMOWA *
NA WYKONANIE CIŚNIENIOWEGO CZYSZCZENIA/INSPEKЦИИ TV*
SIECI KANALIZACYJNEJ

ADRES KORESPONDENCYJNY						
Imię i Nazwisko / (Nazwa Firmy) (NIP)						
(nr dowodu osobistego i PESEL)						
Ulica						
Miejscowość						
Kod pocztowy			-			
Telefon kontaktowy						

ADRES I TERMIN WYKONANIA USŁUGI	
Miejscowość	
Ulica	
Proponowany termin realizacji	

RODZAJ KANALIZACJI (zaznaczyć właściwe)					
Kanalizacja sanitarna	<input type="checkbox"/>	Kanalizacja deszczowa	<input type="checkbox"/>	Kanalizacja ogólnospławna	<input type="checkbox"/>
PARAMETRY KANAŁU (uzupełnić)					
Długość odcinka		Tworzywo rurociągu			
Średnica rurociągu		Stopień zamulenia %			

UWAGA: przed przystąpieniem do czyszczenia i inspekcji TV zleceniodawca winien zapewnić dojazd urządzenia bezpośrednio na studzienki kanalizacyjne. Przed przystąpieniem do inspekcji TV kanał musi być uprzednio wyczyszczony hydrodynamicznie.

***niepotrzebne skreślić**

Jednocześnie informuję, że:

Akceptuję formę termin i płatność: przelew do 14 dni od daty wystawienia faktury na konto Dąbrowskie Wodociągi Sp. z o.o. w Dąbrowie Górniczej: ING Bank Śląski – Dąbrowa Górnicza nr 42 1050 1142 1000 008 0033 3841

.....
Data i podpis Zleceniodawcy