



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

**WNIOSEK O WYKONANIE INSPEKACJI
KAMERĄ TELEWIZYJNĄ
RUROCIĄGÓW KANALIZACYJNYCH / CIEPŁOWNICZNYCH /
WENTYLACYJNYCH / GAZOWNICZYCH**

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

ADRES I TERMIN WYKONANIA USŁUGI	
Miejscowość	
Ulica	
Proponowany termin realizacji	

TYP KONTROLOWANEGO RUROCIĄGU (zaznaczyć właściwe)			
Kanalizacja sanitarna	<input type="checkbox"/>	Sieć ciepłownicza	<input type="checkbox"/>
Kanalizacja deszczowa	<input type="checkbox"/>	Sieć wentylacyjna	<input type="checkbox"/>
Kanalizacja ogólnospławna	<input type="checkbox"/>	Sieć gazowa	<input type="checkbox"/>
PARAMETRY RUROCIĄGU (uzupełnić)			
Długość odcinka		Tworzywo rurociągu	
Średnica rurociągu		Kształt przekroju	
Czas istnienia rurociągu		Proponowany typ kamery*	

* dokładny opis działania kamer dostępny jest

UWAGA: inspekcja jest możliwa do wykonania tylko w rurociągach czystych – brak zamulenia oraz części stałych uniemożliwiających przejazd kamery.

.....
Data i podpis Odbiorcy