



LOCSOLÁSI KEDVEZMÉNY IGÉNYBEJELENTŐ

1. Fogyasztó adatai														
Azonosítószám:														
Fogyasztó neve:														
Fogyasztó címe:														
Irányítószám:				Település:								Hrsz:		
Utca/út/ stb:						Háza szám :				Ép/em/ajtó:				
Vezetékes telefonszám*:			0 6											
Mobil telefonszám*:			0 6											

Szerződés típusa:

lakossági: ezen belül (A megfelelő kockát kérjük megjelölni!)

- ivóvízszolgáltatás-szennyvízelvezetés
- lakóközösség részére ivóvízszolgáltatás és szennyvízelvezetés
- ivóvízszolgáltatás
- lakóközösség részére ivóvízszolgáltatás

2. Fogyasztási hely adatai:														
Irányítószám:				Település:								Hrsz:		
Utca/út/ stb:						Háza szám :				Ép/em/ajtó:				
Bekötési vízmérő (főmérő) gyáriszáma:														

3. Fogyasztói nyilatkozat

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a locsolási célú ivóvíz-felhasználásra a szolgáltatói közműhálózaton kívül egyéb alternatív vízbeszerzési lehetőséggel nem rendelkezem. A fent közölt adatok valódiságát aláírásom hitelesíti. Tudomásul veszem, hogy az adatok valódiságát a szolgáltató jogosult ellenőrizni

A 8/2000. (X. 18.) KöVIM rendelet alapján igénylem a locsolási célú ivóvíz felhasználásomra a szennyvízmennyiség korrekciót.

____ év ____ hó ____ nap

fogyasztó

4. A Szolgáltató nyilatkozata

Az igénybejelentésben megjelölt fogyasztási hely a locsolási cél jogosultság jogszabályi feltételeinek

- megfelel
- nem felel meg

____ év ____ hó ____ nap

szolgáltató

Üzemigazgatóságok elérhetősége:

Szabolcs-Szatmár-Bereg megye: 4625 Záhony Ady E.2.

tel: 45-425-343

Hajdú-Bihar megye: 4027 Debrecen Füredi út 72-74.

tel: 52-531-140

Jász-Nagykun Szolnok megye: 5000 Szolnok Kossuth L.u.5.

tel: 56-422-522

Beküldendő két példányban az illetékes Üzemigazgatósághoz!