



Wodociągi Siemianowickie Aqua-Sprint Sp. z o.o.  
ul. Śląska 100  
41-100 Siemianowice Śląskie

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami

**Załącznik nr TES 12**

**ZLECENIE  
CZYSZCZENIE KANALIZACJI**

**Dane Zleceniodawcy:**

Nr klienta .....

Nazwisko i imię lub nazwa firmy .....

**Adres:**

Ulica i nr posesji .....

Kod pocztowy i miejscowość .....

Adres do korespondencji .....

(jeśli taki sam to wpisać jw.)

NIP\* .....

Nr telefonu komórkowego .....

**Zlecam wykonanie usługi: CZYSZCZENIE KANALIZACJI**

Rodzaj usługi (dodatkowy opis) .....

**Adres:**

Ulica i nr posesji .....

Kod pocztowy i miejscowość .....

\* jeśli nie dotyczy skreślić

.....  
data, czytelny podpis