

Łowicz, dn.

**ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH
W ŁOWICZU**

**ZGŁOSZENIE REZYGNACJI Z ROZLICZANIA
DODATKOWEGO WODOMIERZA –PODLICZNIKA.**

.....
Imię i nazwisko / Nazwa firmy*

.....
Adres zamieszkania /Adres siedziby*

.....
PESEL / NIP*nr tel.

Informuję, iż z dniemrezygnuję z rozliczania dodatkowego
wodomierza – podlicznika mierzącego ilość wody bezpowrotnie zużytej, zlokalizowanego
na terenie nieruchomości przy ul.

Stan wodomierza-podlicznika na dzień

.....
(CZYTELNY PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO)

*niepotrzebne skreślić