



UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko)

nr PESEL: _____, zamieszkały/a w _____
(nr PESEL)

(adres zamieszkania)

numer klienta: _____
(numer klienta – wpisać, gdy klient ma już nadany indywidualny nr identyfikacyjny)

upoważniam niżej wymienione osoby do:

- uzyskiwania informacji o stanie moich zaległości oraz o rozrachunkach na moim koncie,
- podpisania w moim imieniu umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków,
- odebrania faktury za zlecone badania laboratoryjne oraz wyników tych badań,
- reprezentowania mnie we wszelkich sprawach związanych z MZWIK Sp. z o.o. w Myślenicach,
- inne: _____

Dane osób upoważnionych:

1. Imię i nazwisko: _____

Nr PESEL: _____ Seria i nr dowodu osobistego: _____

2. Imię i nazwisko: _____

Nr PESEL: _____ Seria i nr dowodu osobistego: _____

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie i administrowaniu danych osobowych przez MZWIK Sp. z o.o. w Myślenicach.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Upoważniającego