

\_\_\_\_\_ *miejsowość, data*

## DANE WNIOSKODAWCY

---

Numer Odbiorcy usług\*

--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa Odbiorcy usług .....

.....

## DANE KONTAKTOWE

---

nr telefonu: ..... adres e-mail: .....

## AKTUALNY ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY (należy uzupełnić, jeśli adres uległ zmianie)

---

miasto: ..... kod pocztowy: ..... ul. .... nr .....

## DOTYCZY

---

Wnoszę o rozwiązanie umowy Nr ..... z dnia .....  
na odbiór nieczystości ciekłych bytowych/przemysłowych /z kabin sanitarnych\*\* dowożonych do stacji  
zlewnej zlokalizowanej na terenie:

Zakładu „Południe” - 02-987 Warszawa, ul. Syta 190/192

Zakładu „Dębe” - 05-135 Wieliszew, ul. 600-lecia 20

## PRZYCZYNA ROZWIĄZANIA UMOWY

---

\_\_\_\_\_ *(czytelny podpis i pieczętka Wnioskodawcy)*

\* Numer Odbiorcy usług to 6 pierwszych cyfr numeru faktury za usługę odprowadzania ścieków.

\*\* Niepotrzebne skreślić