

Łaziska Górne, dn. ....  
(data)

.....  
Imię i nazwisko  
.....  
Kod i miejscowość  
.....  
Ulica, nr domu, nr mieszkania  
.....  
Telefony kontaktowe

[Potwierdzenie odbioru przez Spółdzielnię]

## WNIOSEK

**ZARZĄD SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ**

**„RAZEM”**

**ul. Świętej Barbary 4**

**43-173 Łaziska Górne**

**Dotyczy: kontroli poprawności działania wodomierza**

Ja niżej podpisana/ny\* ..... posiadająca/cy\* tytuł  
(imię i nazwisko)  
prawny do lokalu mieszkalnego położonego w .....  
(kod pocztowy, miejscowość)  
przy ul. .... wnioskuję o wykonanie przez  
(ulica, numer budynku, numer mieszkania)  
autoryzowany zakład serwisowy kontroli poprawności działania wodomierza/y\* z.w./c.w\*  
zabudowanego/nych\* w ww. lokalu mieszkalnym w pomieszczeniu: .....  
(nazwa pomieszczenia)  
wg zasad zawartych w „Regulaminie rozliczania kosztów wody i odprowadzania ścieków  
oraz ustalania opłat z tego tytułu dla użytkowników lokali SM „RAZEM”.

Jednocześnie niniejszym oświadczam, że:

1. zapoznałam/em\* się z „Regulaminem rozliczania kosztów wody i odprowadzania ścieków oraz ustalania opłat z tego tytułu dla użytkowników lokali SM „RAZEM”.
2. w przypadku stwierdzenia poprawności działania wodomierza zgłoszonego do kontroli, ryczałtowy koszt za wykonanie kontroli, w wysokości: 150,00 zł brutto za 1szt. wodomierza, pokryję we własnym zakresie.
3. zapoznałam/em\* się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie Internetowej spółdzielni [www.smrazem.org](http://www.smrazem.org) w zakładce: RODO.

.....  
Czytelny podpis

\* niewłaściwe skreślić