

## Zgłoszenie zmiany danych Odbiorcy Usług

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Busku-Zdroju  
ul. Łagiewnicka 25, 28-100 Busko-Zdrój

\*Data przyjęcia wniosku  
..... r.

\*Nr płatnika : .....

*\*wypełnia pracownik Działu Obsługi Klienta*

### **ZGŁOSZENIE PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

..... r.  
miejscowość, data

#### **Wnioskodawca**

Imię: ..... Nazwisko: .....

Nazwa Firmy: .....

Adres zamieszkania/siedziby\*\* : .....

Adres do korespondencji: .....

PESEL: ..... NIP: ..... REGON: .....

tel.: .....

## **Zgłoszenie zmiany danych Odbiorcy Usług**

dotyczy nieruchomości/lokalu położonej/-go w m. ....

przy ul. .... nr ..... nr działki .....

Wnioskodawca zwraca się z prośbą o zmianę:

1. nazwiska z: ..... na: .....

2. nazwy firmy z: .....  
na: .....

3. adresu zamieszkania z: .....  
na: .....

4. adresu siedziby firmy z: .....  
na: .....

5. adresu do korespondencji z: .....  
na: .....

6. adresu przyłącza z: .....  
na: .....

7. inne: .....

W załączeniu przekazuję kserokopie\*\*:

REGON

dowodu osobistego

aktu małżeństwa

decyzji administracyjnej

inny dokument .....

.....  
czytelny podpis i ew. pieczętka Wnioskodawcy

\*\* odpowiednie zaznaczyć