

.....
Imię i nazwisko
.....
PESEL
.....
Adres do korespondencji
.....
Telefon

.....
Miejscowość, data

Wodociągi Gminy Kłodzko sp. z o.o.
Krosnowice 179 b
57-362 Krosnowice

PROŚBA O ROZWIĄZANIE UMOWY

Proszę o rozwiązanie umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub* odprowadzanie ścieków
zawartej dla nieruchomości
z powodu
.....

Nr licznika:
Stan licznika:

* Niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis