

ВОДОСНАБДЯВАНЕ И КАНАЛИЗАЦИЯ ЕАД гр. БУРГАС

Изпълнителен Директор: +359 56 871 440; факс: +359 56 842 979, e-mail: office@vik-burgas.com
8000 БУРГАС, кв. „Победа“, ул. „Генерал Владимир Вазов“ №3

ДО

ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА „Вик“ ЕАД, гр. БУРГАС

Вх.№/20.....г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА УСЛУГА**

за физически лица

Име, презиме, фамилия
адрес:
лична карта №..... издадена на МВР гр.
ЕГН..... тел.....

за юридически лица и ЕТ

име на фирмата
представявана от
лична карта №..... издадена на МВР гр.
ЕГН..... тел.....
Адрес за кореспонденция:
БУЛСТАТ.....
или ЕИК.....

чрез пълномощник:

Име, презиме, фамилия
лична карта №..... издадена на МВР гр.
ЕГН..... тел.....
Пълномощно рег. №/..... на нотариус с рег. № на НК и район
на действие РС -

Г-н Изпълнителен Директор,

Желая да бъде сключен договор за извършване на услуга - “Приемане на отпадъчни води от септични ями за пречистване в съоръжения на “Вик”ЕАД Бургас”

за обект:

за период:

прогнозно количество на отпадъчните води, което ще се приема на месец /в куб.м./ :
.....

Отпадъчните води ще се извозват:

- с транспорт на “Вик” срещу определено заплащане съобразно действащия ценоразпис на дружеството
- с нает от друга фирма транспорт /посочва се рег.№ на автомобила/лите, с който/които ще се извършва превоза/
.....
- със собствен транспорт /посочва се рег.№ на автомобила/лите, с който/които ще се извършва превоза/

Необходими документи:

- удостоверение за актуално състояние на фирмата /не се изисква при посочен ЕИК/

- копие на нотариално заверено пълномощно /при подаване на Заявлението чрез пълномощник/
- документ/извадка от ОВОС; извадка от проект; еквивалентен документ/ удостоверение за количествата, качествата и вида на формираните отпадъчни води за обекти, извършващи производствена дейност

Забележка: При получаване на договора клиентът не трябва да има просрочени задължения към „ВиК“ ЕАД – гр.Бургас.

Декларирам, че съм съгласен посочените от мен лични данни да бъдат използвани от „ВиК“ ЕАД – гр. Бургас.

Дата:/20.....г.

Подпис:.....

Получил договора:
/име, фамилия/

Чрез пълномощник:,
Пълномощно рег. №/..... на нотариус с рег. № на НК и район на действие РС -

Дата:...../20.....г.

Подпис:

Попълва се от служител от Центъра за работа с клиенти

Задължения на клиента при подаване на Заявлението.....

Подпис:.....

Задължения на клиента при получаване на договора.....

Подпис:.....