



NYILATKOZAT

sorszám:.....

felhasználó-változás személyes bejelentése esetén

Felhasználó neve:

Telefon*: E-mail*:

Vevő azonosító Felhasználási hely azonosító

Felhasználási hely címe : Ir.szám Település

Közterület Házsám em./aj HRSZ

Az ingatlan vízellátása kizárólag a közműves ivóvíz-hálózatról történik: igen nem

Igénybevétel építés céljából történik: igen nem

Az ingatlan saját kúttal rendelkezik: igen nem

Ha igen, akkor:

• a saját kutas vízellátó rendszerről az ingatlanon található vízvételési helyek elláthatók: igen nem

ha igen, akkor ezek:.....

• a saját kúttal ellátott vízvezetési hely a szennyvíz törzshálózatra rá van kötve: igen nem

ha igen, akkor telki vízmérővel mért az elvezetett szennyvíz mennyisége: igen nem

Az ingatlanon keletkező szennyvíz elvezetése a szennyvíz törzshálózaton keresztül történik: igen nem

ha nem, akkor hova van elvezetve:

Az ingatlanon keletkező csapadékvíz elvezetése

• be van kötve a közüzemi csapadékvíz csatornába: igen nem

• helyben kerül elszikkasztásra: igen nem

• csapadékvíz gyűjtőbe történik: igen nem

ha igen, a túlfolyó bekötése:

• ha egyéb módon megoldott, az elvezetés módjának leírása:

• önkéntes hozzájárulással megadott személyes adat

A Soproni Vízmű Zrt. a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről és a Soproni Vízmű Zrt. Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli.

Felhasználási hely ellenőrzése

A felhasználó személyében bekövetkezett változás esetén a Soproni Vízmű Zrt. a felhasználási helyen ellenőrzést tart és jegyzőkönyvben rögzíti a fogyasztásmérő berendezés állását és a mérőberendezés, illetve a leszerelést megakadályozó zár vagy plomba szemrevételezéssel megállapított állapotát, és minden lényeges tény, adatot és nyilatkozatot.

Az Ön felhasználási helyén az ellenőrzés időpontja:

..... évhónapnap-óra között

Amennyiben a fenti időpont nem felel meg Önnek, új időpont egyeztetése céljából kérjük, szíveskedjék felvenni a kapcsolatot a kijelölt munkavállalónkkal:

Gál Zsolt telefonos elérhetősége: +36 20 227 9483

Baranyai Lajos telefonos elérhetősége: +36 30 625 4049

..... telefonos elérhetősége:.....

Munkavállalónk egyeztetés céljából munkanapokon 10.00-14.00 óra között érhető el.

Készült:.....évhónap

A másolat átvette: olvasható név:..... aláírás:.....