SOSNOWIECKIE WODOCIĄGI S.A.

……, dnia ……

Dane odbiorcy:

.....
Imię, Nazwisko / Nazwa

.....
Adres

NR TEL.*: .....

EMAIL*: …….

Sosnowieckie Wodociągi
Spółka Akcyjna
ul. Ostrogórska 43
41-200 Sosnowiec

nr ewidencyjny: ……..

Proszę o zmianę *(zaznaczyć odpowiednie)*:

☐ adresu zamieszkania (zameldowania) na: ……

……

☐ adresu do przesyłania faktur i korespondencji na: ……

……

☐ adresu email *(wpisać nowy adres)*:

☐ TAK / ☐ NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie nieobowiązkowych danych osobowych w postaci numeru telefonu i/lub adresu e-mail w celach o charakterze informacyjnym (m.in. awarie, remonty, opłaty) oraz kontaktowym z Sosnowieckimi Wodociągami Spółka Akcyjna

……
(czytelny podpis)

* *dane nieobowiązkowe*