

**DOTAZNÍK PRO UPLATNĚNÍ NÁROKU NA NÁHRADNÍ
ZÁSOBOVÁNÍ PITNOU VODOU**

Žadatel (vlastník nemovitosti nebo nájemce):

Příjmení:..... Jméno:.....

Trvalé bydliště:.....

Odběrné místo:..... Číslo odběrného místa:.....

Nájemní smlouva uzavřena dne:.....
(v případě, že žadatel není vlastníkem nemovitosti)

Těhotná žena žijící ve společné domácnosti:

Příjmení:..... Jméno:.....

Předpokládaný termín porodu:.....

Děti žijící ve společné domácnosti do 6 let:

Příjmení	Jméno	Datum narození

Číslo bankovního účtu pro zasílání náhrady (vč. kódu banky):.....

Veškeré změny je nutné bezodkladně písemně oznámit!

Správnost údajů a souhlas s jejich poskytnutím pro interní potřeby akciové společnosti potvrzuje žadatel svým podpisem:

Správnost údajů ověřuje (datum, podpis, razítko):.....

Za akciovou společnost převzal (datum, podpis):.....

Kontaktní osoby: Jana Veselá, tel. 326 376 121
Jana Dostálová, tel. 326 376 142

Společnost je certifikována dle norem ČSN EN ISO 9001, ISO 14001 a OHSAS 18001

Telefon: 326 376 111
provolba 326 376 xxx
Fax: 326 721 502

e-mail: mail@vakmb.cz
URL: www.vakmb.cz

