

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Iktatószám (Vízművek tölti ki)

Kérjük, hogy az igénybejelentéshez 2 példány locsolási vízmérős szerelési tervet csatolni szíveskedjen.

A Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. (FCSM) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FCSM által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása. A Fővárosi Településtudományi és Környezetvédelmi Kft. (FTSZV) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FTSZV által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása.

Amennyiben a fogyasztónak a Díjbeszedő Holding Zrt. (DH Zrt.) vezeti a számláját, úgy az igazolások kiadásához keresse fel a DH Zrt. ügyfélszolgálati irodáját.

I. Fogyasztási hely adatai

Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb. Házsám ép/lh/em/ajtó

Helyrajzi szám Csatornázott ingatlan Csatornázatlan ingatlan

II. Igénylő adatai

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Munkahelyi telefon Mobiltelefon Otthoni telefon

KSH-szám¹ - -

Lakcím/székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím³ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

¹ Csak gazdálkodó szervezetek esetén töltendő ki. ² Ha a közterület még nem kapott elnevezést, kérjük, annak helyrajzi számát megadni. ³ Ha a lakcím/székhelytől eltérő a cím.

III. Kivitelező adatai

Kitöltendő, amennyiben az igénylő és a kivitelező személye eltérő.

Név

Munkahelyi telefon Mobiltelefon Otthoni telefon

KSH-szám¹ - -

Lakcím/székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím³ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

IV. Bekötési vízmérő fogyasztójának adatai

Társasházak esetén az adatokért kérjük, forduljon a közös képviselőhöz

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Munkahelyi telefon Mobiltelefon Otthoni telefon

KSH-szám¹ - -

Lakcím/székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím³ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

V. Tulajdonos adatai

Ha a szerződés szerinti igénylő az ingatlannak nem tulajdonosa, hanem egyéb jogcímen használója, akkor a kizárólagos tulajdonos, vagy a tulajdonosok képviselőjének adataival kérjük kitölteni.

Név	<input type="text"/>		
Születési helye	<input type="text"/>	Születési dátum	<input type="text"/>
Anyja neve	<input type="text"/>		
Munkahelyi telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Otthoni telefon	<input type="text"/>
KSH-szám ¹	<input type="text"/>		
Lakcím/székhely	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Helység neve	<input type="text"/>
Út, utca, stb. ²	<input type="text"/>	Házzszám	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	ép/lh/em/ajtó	<input type="text"/>
Levelezési cím⁴	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Helység neve	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Postafiók	<input type="text"/>
Út, utca, stb. ²	<input type="text"/>	Házzszám	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	ép/lh/em/ajtó	<input type="text"/>

Felhívjuk figyelmét, hogy társaságunk a locsolási vízmérő szerelési terv jóváhagyását munkadíj ellenében vállalja. Ennek összegéről az aláírt és részünkre megküldött igénybejelentő kézhezvételétől számított 15 munkanapon belül írásban értesítjük.

Dátum: _____ Dátum: _____
Igénylő aláírása Kivitelező aláírása

Dátum: _____ Dátum: _____
Bekötési vízmérő fogyasztójának aláírása Tulajdonos aláírása

A feltüntetett fogyasztási helyen történő locsolási mérő felszereléséhez hozzájárulunk.

Dátum: _____
Vízművek

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Iktatószám (Vízművek tölti ki)

Kérjük, hogy az igénybejelentéshez 2 példány locsolási vízmérős szerelési tervet csatolni szíveskedjen.

A Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. (FCSM) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FCSM által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása. A Fővárosi Településtisztasági és Környezetvédelmi Kft. (FTSZV) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FTSZV által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása.

Amennyiben a fogyasztónak a Díjbeszedő Holding Zrt. (DH Zrt.) vezeti a számláját, úgy az igazolások kiadásához keresse fel a DH Zrt. ügyfélszolgálati irodáját.

I. Fogyasztási hely adatai

Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb. Házsám ép/lh/em/ajtó

Helyrajzi szám Csatornázott ingatlan Csatornázatlan ingatlan

II. Igénylő adatai

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Munkahelyi telefon Mobiltelefon Otthoni telefon

KSH-szám¹ - -

Lakcím/székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím³ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

¹ Csak gazdálkodó szervezetek esetén töltendő ki. ² Ha a közterület még nem kapott elnevezést, kérjük, annak helyrajzi számát megadni. ³ Ha a lakcímtől/székhelytől eltérő a cím.

III. Kivitelező adatai

Kitöltendő, amennyiben az igénylő és a kivitelező személye eltérő.

Név

Munkahelyi telefon Mobiltelefon Otthoni telefon

KSH-szám¹ - -

Lakcím/székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím³ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

IV. Bekötési vízmérő fogyasztójának adatai

Társasházak esetén az adatokért kérjük, forduljon a közös képviselőhöz

Név

Születési helye Születési dátum

Anyja neve

Munkahelyi telefon Mobiltelefon Otthoni telefon

KSH-szám¹ - -

Lakcím/székhely Irányítószám Helység neve

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

Levelezési cím³ Irányítószám Helység neve Postafiók

Út, utca, stb.² Házsám ép/lh/em/ajtó

V. Tulajdonos adatai

Ha a szerződés szerinti igénylő az ingatlannak nem tulajdonosa, hanem egyéb jogcímen használója, akkor a kizárólagos tulajdonos, vagy a tulajdonosok képviselőjének adataival kérjük kitölteni.

Név	<input type="text"/>			
Születési helye	<input type="text"/>	Születési dátum	<input type="text"/>	
Anyja neve	<input type="text"/>			
Munkahelyi telefon	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Otthoni telefon	<input type="text"/>	
KSH-szám ¹	<input type="text"/>			
Lakcím/székhely	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	Helység neve	<input type="text"/>	
Út, utca, stb. ²	<input type="text"/>	Hátszám	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	ép/lh/em/ajtó	<input type="text"/>	
Levelezési cím⁴	<input type="text"/>		Postafiók	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Helység neve	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Út, utca, stb. ²	<input type="text"/>	Hátszám	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	ép/lh/em/ajtó	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Felhívjuk figyelmét, hogy társaságunk a locsolási vízmérő szerelési terv jóváhagyását munkadíj ellenében vállalja. Ennek összegéről az aláírt és részünkre megküldött igénybejelentő kézhezvételétől számított 15 munkanapon belül írásban értesítjük.

Dátum: _____ Dátum: _____
Igénylő aláírása Kivitelező aláírása

Dátum: _____ Dátum: _____
Bekötési vízmérő fogyasztójának aláírása Tulajdonos aláírása

A feltüntetett fogyasztási helyen történő locsolási mérő felszereléséhez hozzájárulunk.

Dátum: _____
Vízművek