BAKONYKARSZT VÍZ- ÉS CSATORNAMŰ
ZÁRTKÖRŰEN MŰKÖDŐ RÉSZVÉNYTÁRSASÁG

8200 Veszprém, Pápai út 41. Tel.: 06-88/411-141 Fax: 06-88/428-061
E-mail: bakonykarszt@bakonykarszt.hu Web: www.bakonykarszt.hu

IGÉNYBEJELENTÉS

Nem lakossági célú Locsolási vízmérő kialakításának megvalósítására

(Nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott: .....

Cégnév: .....

Címe, elérhetősége: .....

Cégjegyzék száma, nyilvántartási száma: .....

Képviseli: .....

A közszolgáltatás igénybevételére az igénybejelentőnek az alábbi adatokat kell megadnia a BAKONYKARSZT Zrt. mint Szolgáltató részére az 58/2013. (II.27.) Korm. rendelet alapján:

- A vízfelhasználás célja: .....
- Az igényelt várható locsolási vízfelhasználás mennyisége: ..... m^3/nap
- A felhasználás helye, az ingatlan címe, helyrajzi száma:

  .....
- Az ingatlan tulajdonosának neve: .....
- A locsolási vízmérőt kérelmező címe: .....
- A bekötési vízmérő szerinti felhasználó hozzájárulása (ha nem azonos az igénybejelentővel)*: ☐ igen ☐ nem
- Az ingatlan tulajdonosának hozzájárulása (ha nem azonos az igénybejelentővel)*: ☐ igen ☐ nem
- A bekötési vízmérő szerinti felhasználó rendelkezik érvényes közszolgáltatási szerződéssel*: ☐ igen ☐ nem
- Locsolási ivóvízhálózat műszaki jellemzői (cső anyaga, átmérője): .....
- Egyedi terv sorszáma: …….. (amennyiben igénybejelentéskor rendelkezésre áll).

Dátum: ……...

……..
cégszerű aláírás

Mellékletek:

- az ingatlan 60 napnál nem régebbi tulajdoni lapja (nem hiteles is elfogadható), vagy adás-vételi szerződés
- cégbírósági bejegyzés,
- Aláírási címpéldány
- Meghatalmazás (amennyiben a kérelmező a tulajdonos képviseletében jár el)
- A bekötési mérő szerinti felhasználó hozzájárulása (F 0704-04)

* A kérjük a megfelelőt ☒-el jelölni!

Tájékoztatjuk, hogy …….. iktatószámon benyújtott igénybejelentésüket Társaságunk elfogadta, az előírt és vállalt kötelezettségeiknek eleget tettek.

Kérjük a Tisztelt Felhasználónkat, hogy az engedély szerinti locsolóvízmérő beépítését követően, annak üzembe helyezését és plombazárral történő ellátását írásban kérje a települése szerinti illetékes üzemegységünk ügyfélszolgálatán!

A SZOLGÁLTATÓ TÖLTI KI

Dátum: ……...

P.H. ……..
Szolgáltató