



VASIVÍZ  
Vas megyei Víz- és Csatornamű Zártkörűen Működő Részvénytársaság  
9700 Szombathely Rákóczi Ferenc utca 19.  
Tel.: (94) 516-200 • Fax: (94) 516-290 • Internet: www.vasiviz.hu

Ügyintéző: .....  
Tárgy: .....  
Iktatószám .....  
UL-UT-0078-M01

## Tulajdonosi / bekötési vízmérő szerinti felhasználó (közös képviselő) hozzájáruló nyilatkozat

### Felhasználási hely / elkülönített felhasználási hely adatai

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	település.....	út/utca/tér.....	szám.....	em.....	ajtó.....	hrsz.....
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------	------------------	-----------	---------	-----------	-----------

### Tulajdonos/hasznélvező adatai

Név / Cégnév: .....		
Születési hely és idő: .....		
Anyja neve: .....		
Céggjegyzékszám: ..... Adószám: .....		
Lakcím / Székhely: .....		
Levelezési cím: .....		
<input type="checkbox"/> tulajdonos	<input type="checkbox"/> tulajdonostárs	<input type="checkbox"/> hasznélvező

### Hozzájárulás tárgya (a megfelelő(ke)t kérjük jelölni)

<input type="checkbox"/> új ivóvízbekötés létesítése	<input type="checkbox"/> ivóvíz-szolgáltatás szüneteltetése	<input type="checkbox"/> ivóvízbekötés megszüntetése
<input type="checkbox"/> új szennyvízbekötés létesítése	<input type="checkbox"/> szennyvíz-szolgáltatás szüneteltetése	<input type="checkbox"/> szennyvízbekötés megszüntetése
<input type="checkbox"/> közszolgáltatási szerződés megkötése	<input type="checkbox"/> mellékszolgáltatási szerződés megkötése	
<input type="checkbox"/> mellékszolgáltatási szerződés megszüntetése		<input type="checkbox"/> mérő felszerelés

### Jogosult adatai

Név / Cégnév: .....
Születési hely és idő: .....
Anyja neve: .....
Céggjegyzékszám: ..... Adószám: .....
Lakcím / Székhely: .....
Levelezési cím: .....

### Bekötési vízmérő szerinti felhasználó (közös képviselő) – elkülönített felhasználási hely esetén

Név / Cégnév: .....
Születési hely és idő: .....
Anyja neve: .....
Céggjegyzékszám: ..... Adószám: .....
Lakcím / Székhely: .....
Levelezési cím: .....

*Felhívjuk figyelmét, hogy a nyilatkozat kitöltésével hozzájárul személyes adatainak tájékoztatás szerinti felhasználásához. Azokat a VASIVÍZ ZRT. nem adja tovább, kizárólag célhoz kötötten, a mindenkori érvényben lévő adatvédelmi jogszabályok előírásainak megfelelően használja.*

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... napján

.....  
Tulajdonos / tulajdonostárs / hasznélvező/ közös  
képviselő

.....  
Jogosult

### Előttünk, mint Tanúk előtt:

Név*: .....	Név*: .....
Aláírás: .....	Aláírás: .....
Lakcím: .....	Lakcím: .....

\*nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni