

Wnioskodawca/Pełnomocnik*

Szprotawa, dnia

.....

(Nazwisko i imię lub nazwa odbiorcy usług)

**Szprotawskie Wodociągi
i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Chrobrego 1
67-300 Szprotawa**

.....

(Adres odbiorcy usług)

.....

(Kod pocztowy / Miejscowość)

.....

(nr telefonu / e-mail)

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU FAKTURY VAT

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu faktury VAT:

1. nr..... z dnia
2. nr..... z dnia
3. nr..... z dnia
4. nr..... z dnia
5. nr..... z dnia

dotyczące nieruchomości przy ul. w miejscowości

Duplikaty w/w faktur VAT odbiorę osobiście / odbiorę drogą mailową*

.....

Czytelny podpis odbiorcy usług lub
upoważnionego pełnomocnika odbiorcy usług*

Klauzula o ochronie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r.) Spółka informuje, że przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest niezbędne do wystawienie przez Spółkę Szprotawskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. z siedzibą w Szprotawie duplikatu faktury VAT.

Przyjmuję do wiadomości, że klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych zamieszczona jest na stronie internetowej Spółki pod adresem: <http://szwik.pl/polityka-ochrony-danych-osobowych.html> oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Spółki. Ponadto klauzula ta dostępna jest w siedzibie Spółki u pracownika zajmującego się obsługą niniejszego zlecenia.

.....

Czytelny podpis odbiorcy usług lub
upoważnionego pełnomocnika odbiorcy usług*

* niepotrzebne skreślić