



Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej
w Kamieniu Krajeńskim Sp. z o.o.
ul. Strzelecka 16
89-430 Kamień Krajeński
tel/fax: (0-52) 388-70-65

.....
(miejscowość, dnia)

Wniosek o rozwiązanie umowy na korzystanie z usług wywozu nieczystości

☐

stałych

☐

ciekłych

WNIOSKODAWCA:

Imię i Nazwisko/Nazwa Firmy.....

Adres zamieszkania /Siedziba Firmy

Kod, Miejscowość.....

NIP/PESEL**.....

Nr telefonu**.....

Adres e-mail**.....

Niniejszym zwracam się do Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Kamieniu Krajeńskim Sp. z o.o. o rozwiązanie umowy nr z dnia na korzystanie z usług wywozu nieczystości stałych/ciekłych* z nieruchomości mieszczącej się przy:

.....
adres nieruchomości

*) nieodpowiednie skreślić

**) nieobowiązkowe

.....
Podpis