|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefon: 22 112 45 45 | Gminne Przedsiębiorstwo Komunalne Eko Jabłonna Sp. z o.o.ul. Zegrzyńska 1 lok. 10, 05-110 Jabłonnae-mail: bok@ekojablonna.pl;  | Data przyjęcia zgłoszenia |

**ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH – OSOBY FIZYCZNE**

**□ ADRESU KORESPONDENCYJNEGO**

dane odbiorcy usług:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………...

adres przyłącza: ul. ……………………………….. nr domu ……..…………….. nr mieszkania……………….

miejscowość: ……………………………………… kod pocztowy ……………… poczta ……………………...

Nowy adres korespondencyjny do doręczania faktur:

ul. ……………………………….. ………………... nr domu ……..…………….. nr mieszkania……………….

miejscowość: ……………………………………… kod pocztowy ……………… poczta ……………………...

telefon kontaktowy: ……………………………………………….. adres e-mail: ………………………………

**□ ADRESU PRZYŁĄCZA**

dane odbiorcy usług:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………...

poprzedni adres przyłącza: ul. …………………………….. nr domu ……..…………….. nr mieszkania……….

miejscowość: ……………………………………… kod pocztowy ……………… poczta ……………………...

aktualny adres przyłącza: ul. …………………………….. nr domu ……..…………….. nr mieszkania……….

miejscowość: ……………………………………… kod pocztowy ……………… poczta ……………………...

**□ ODBIORCY USŁUG**

dane poprzedniego odbiorcy usług:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………...

adres: ul. ……………………………………….….. nr domu ……..…………….. nr mieszkania……………….

miejscowość: ……………………………………… kod pocztowy ……………… poczta ……………………...

dane aktualnego odbiorcy usług:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………...

adres: ul. ……………………………………….….. nr domu ……..…………….. nr mieszkania……………….

miejscowość: ……………………………………… kod pocztowy ……………… poczta ……………………...

telefon kontaktowy: ……………………………………………….. adres e-mail: ………………………………

dane osoby zgłaszającej:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………...

telefon kontaktowy: ……………………………………………….. adres e-mail: ………………………………

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez GPK Eko Jabłonna Sp. z o.o. przy ulicy Zegrzyńskiej 1 lok. 10 w Jabłonnie moich danych osobowych podanych powyżej w celu realizacji i archiwizacji niniejszego wniosku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

………….. ……………………………………….. ………….. ………………………………………..

 data czytelny podpis Przekazującego data czytelny podpis Przejmującego

□ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE POLE WYBORU ZNAKIEM „X”