

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

 Iktatószám  (Szolgáltató tölti ki!)

**I. Felhasználási hely adatai**

 Irányítószám  Helység neve   
 Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó  helyrajzi szám   
 Vízmérő gyári száma, ha van bekötés 
**II. Hozzájárulás tárgya** (A megfelelőt kérjük jelölni)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Új ivóvíz-, szennyvíz-bekötés vagy ikermérő felszerelése   | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megkötése          |
| <input type="checkbox"/> Vízbekötés megszüntetése   | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megszüntetése      |
| <input type="checkbox"/> Ivóvíz-szolgáltatás szüneteltetése<br>(hasznélvezeti joggal rendelkezők bejegyzése is szükséges) | <input type="checkbox"/> Mellékvízmérős szerelési terv jóváhagyása        |
| <input type="checkbox"/> Ingatlanon belüli víz-, csatornahálózati terv jóváhagyása  | <input type="checkbox"/> Locsolási vízmérő szerelési tervének jóváhagyása |
|   | <input type="checkbox"/> Felhasználóváltozás bejelentése                  |

**III. Tulajdonos, közös képviselő (1)**

 Név   
 Születési helye  Születési dátum   
 Anyja neve   
 Vezetékes telefon  Mobiltelefon   
 Cégyjegyzékszám<sup>1</sup>  -  -  Nyilvántartási szám<sup>2</sup>  -   
 KSH-szám<sup>1</sup>   
**Lakcím/Székhely** Irányítószám  Helység neve   
 Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó   
**Levelezési cím<sup>4</sup>** Irányítószám  Helység neve  Postafiók   
 Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó 

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

**Dátum**
 .  .  . 
**Tulajdonos, közös képviselő (2)**

 Név   
 Születési helye  Születési dátum   
 Anyja neve   
 Vezetékes telefon  Mobiltelefon   
 Cégyjegyzékszám<sup>1</sup>  -  -  Nyilvántartási szám<sup>2</sup>  -   
 KSH-szám<sup>1</sup>   
**Lakcím/Székhely** Irányítószám  Helység neve   
 Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó   
**Levelezési cím<sup>4</sup>** Irányítószám  Helység neve  Postafiók   
 Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó 

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

**Dátum**
 .  .  . \_\_\_\_\_

**Tulajdonos aláírása**

További tájékoztatás és ügyintézés céljából Vízzonalunk munkatársai készséggel állnak rendelkezésére a 06-40-247-247-es telefonszámon. Bejelentéseit, észrevételeit online ügyfélszolgálatunkon ([www.ugyfelszolgalat.vizmuvek.hu](http://www.ugyfelszolgalat.vizmuvek.hu)), a 1325 Budapest, Pf. 355 postacímen és a 06-40-247-742-es faxszámon várjuk. Honlapunk címe: [www.vizmuvek.hu](http://www.vizmuvek.hu).

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Iktatószám                (Szolgáltató tölti ki!)

## I. Felhasználási hely adatai

Irányítószám     Helység neve

Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó  helyrajzi szám

Vízmérő gyári száma, ha van bekötés

## II. Hozzájárulás tárgya (A megfelelőt kérjük jelölni)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Új ivóvíz-, szennyvíz-bekötés vagy ikermérő felszerelése   | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megkötése          |
| <input type="checkbox"/> Vízbekötés megszüntetése   | <input type="checkbox"/> Mellékszolgáltatási szerződés megszüntetése      |
| <input type="checkbox"/> Ivóvíz-szolgáltatás szüneteltetése<br>(hasznélvezeti joggal rendelkezők bejegyzése is szükséges) | <input type="checkbox"/> Mellékvízmérős szerelési terv jóváhagyása        |
| <input type="checkbox"/> Ingatlanon belüli víz-, csatornahálózati terv jóváhagyása  | <input type="checkbox"/> Locsolási vízmérő szerelési tervének jóváhagyása |
|   | <input type="checkbox"/> Felhasználóváltozás bejelentése                  |

## III. Tulajdonos, közös képviselő (1)

Név

Születési helye  Születési dátum

Anyja neve

Vezetékes telefon         Mobiltelefon

Cégyjegyzékszám<sup>1</sup>  -  -       Nyilvántartási szám<sup>2</sup>     -

KSH-szám<sup>1</sup>         -     -

**Lakcím/Székhely** Irányítószám     Helység neve

Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó

**Levelezési cím<sup>4</sup>** Irányítószám     Helység neve  Postafiók

Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

Dátum

    .   .   . \_\_\_\_\_

Tulajdonos aláírása

## Tulajdonos, közös képviselő (2)

Név

Születési helye  Születési dátum

Anyja neve

Vezetékes telefon         Mobiltelefon

Cégyjegyzékszám<sup>1</sup>  -  -       Nyilvántartási szám<sup>2</sup>     -

KSH-szám<sup>1</sup>         -     -

**Lakcím/Székhely** Irányítószám     Helység neve

Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó

**Levelezési cím<sup>4</sup>** Irányítószám     Helység neve  Postafiók

Út, utca, stb.<sup>3</sup>  Házzszám  ép/lh/em/ajtó

A II. pontban meghatározott igénybejelentéshez, kérelemhez, megrendeléshez hozzájárulok.

Dátum

    .   .   . \_\_\_\_\_

Tulajdonos aláírása

További tájékoztatás és ügyintézés céljából Vízzonalunk munkatársai készséggel állnak rendelkezésére a 06-40-247-247-es telefonszámon. Bejelentéseit, észrevételeit online ügyfélszolgálatunkon ([www.ugyfelszolgalat.vizmuvek.hu](http://www.ugyfelszolgalat.vizmuvek.hu)), a 1325 Budapest, Pf. 355 postacímen és a 06-40-247-742-es faxszámon várjuk. Honlapunk címe: [www.vizmuvek.hu](http://www.vizmuvek.hu).