TRV ZRT.

LOCSOLÁSI KEDVEZMÉNY IGÉNYBEJELENTŐ

1. Fogyasztó adatai			
Azonosítószám:			
Fogyasztó neve:			
Fogyasztó címe:			
Irányítószám:	**Település:**		**Hrsz:**
Utca/út/ stb:	**Házszám :**	**Ép/em/ajtó:**	
Vezetékes telefonszám*:	0 6		
Mobil telefonszám*:	0 6		

Szerződés tipusa: **lakossági:** ezen belül (*A megfelő kockát kérjük megjelölni!*)

☐ ivóvízszolgáltatás-szennyvízelvezetés

☐ lakóközösség részére ivóvízszolgáltatás és szennyvízelvezetés

☐ ivóvízszolgáltatás

☐ lakóközösség részére ivóvízszolgáltatás

2. Fogyasztási hely adatai:			
Irányítószám:	**Település:**		**Hrsz:**
Utca/út/ stb:	**Házszám :**	**Ép/em/ajtó:**	
Bekötési vízmérő (főmérő) gyáriszáma:			

3. Fgyasztói nyilatkozat

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a locsolási célú ivóvíz-felhasználásra a szolgáltatói közműhálózaton kívül egyéb alternatív vízbeszerzési lehetőséggel nem rendelkezem. A fent közölt adatok valódiságát aláírásom hitelesíti.Tudomásul veszem, hogy az adatok valódiságát a szolgáltató jogosult ellenőrizni

A 8/2000. (X. 18.) KöVIM rendelet alapján igénylem a locsolási célú ivóvíz felhasználásomra a szennyvízmennyiség korrekciót.

__________ ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

____
fogyasztó

4. A Szolgáltató nyilatkozata

Az igénybejelentésben megjelölt fogyasztási hely a locsolási cél jogosultság jogszabályi feltételeinek

☐ megfelel

☐ nem felel meg

__________ ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

____
szolgáltató

Üzemigazgatóságok elérhetősége:

Szabolcs-Szatmár-Bereg megye:4625 Záhony Ady E.2. tel: 45-425-343
Hajdú-Bihar megye: 4027 Debrecen Füredi út 72-74. tel: 52-531-140
Jász-Nagykun Szolnok megye :5000 Szolnok Kossuth L.u.5. tel: 56-422-522

Beküldendő két példányban az illetékes Üzemigazgatósághoz!

KP.VKSZ.3