



Zakład Usług Komunalnych  
Zławieś Wielka Sp. z o.o.  
87-133 Rzęczkowo 48A  
NIP 8792670848  
tel. 56-678-15-90  
[zuk@zlawies.pl](mailto:zuk@zlawies.pl)

Awaryjny:  
607-565-112

Godziny otwarcia:  
poniedziałek 7-15  
wtorek 7-16  
środa 7-15  
czwartek 7-15  
piątek 7-14

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

data \_\_\_\_\_

### Dane Wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko/ Nazwa firmy*
2. PESEL/Seria i numer dowodu osobistego/NIP/REGON**
3. Numer płatnika/Numer umowy*
4. Adres zameldowania/Adres siedziby firmy**
5. Adres do korespondencji
6. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)** <input type="checkbox"/>
7. Reklamowany okres obrotowy (numer faktury VAT / data wystawienia / miesiąc sprzedaży*)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*nieobowiązkowe - ma na celu przyspieszenie rozpatrzenia wniosku oraz ułatwienie kontaktu ze Zleceniodawcą

8. Uzasadnienie i opis reklamacji

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

9. Roszczenia (oczekiwania)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

10. Załączniki

\_\_\_\_\_

**podpis Wnioskodawcy**  
(zgodny z podpisem na umowie o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzenie ścieków\*)