

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Warszawa, dnia ...01-02-2010r.....

.....JAN KOWALSKI.....  
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

..01-100 WARSZAWA UL. DOBRA 25...  
(adres zamieszkania lub adres siedziby firmy)

.....022 611-11-12.....  
(nr telefonu kontaktowego)

...jankowalski@com.pl.....  
(e-mail)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż posiadam następujące numery identyfikacyjne:

**PESEL\***

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**NIP**

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2 | 4 | 5 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

.....JAN KOWALSKI.....  
(czytelny podpis i pieczęć)

\* wypełnia tylko osoba fizyczna

Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w m. st. Warszawie S.A. zapewnia, iż powyższe dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym i zostaną wykorzystane wyłącznie przez Spółkę w zakresie niezbędnym do prawidłowego świadczenia usług dostawy wody i/lub odprowadzania ścieków.