Świdnickie Przedsiębiortwo Wodociągów i Kanalizacji w Świdnicy Spółka z o.o.
58-100 Świdnica, ul. Wrocławska 10
NIP 884 001 03 70
www.spwik.com.pl e-mail : spwik@spwik.swidnica.pl bok@ spwik.swidnica.pl
Pogotowie 994 Sekretariat 74 / 851 58 10 BOK 74/ 851 58 36 Fax 74 / 851 58 15

WNIOSEK
O WYSTAWIENIE DUPLIKATU FAKTURY
Miejsce świadczenia usługi :

Ulica _____ **Nr domu/ nr działki** _____ **Nr lokalu** _____

Miejscowość _____ **Kod pocztowy** _____

DANE WNIOSKODAWCY :

☐ Osoba fizyczna ☐ Wspólnota Mieszkaniowa
☐ Firma , działalność gospodarcza , osoba prawna , instytucja ….

Nazwisko / Nazwa firmy _____

Imię / c.d. nazwy firmy _____

Imię _____

PESEL: | | | | | | | | | | |

PESEL: | | | | | | | | | | |

NIP | | | | | | | | | | |

REGON _____ KRS _____

ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY FIRMY:

Ulica _____ Nr domu/ nr działki _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Proszę o wystawienie duplikatu faktury

1. faktura VAT nr _____/____/_____ wystawiona dnia _____
2. faktura VAT nr _____/____/_____ wystawiona dnia _____
3. faktura VAT nr _____/____/_____ wystawiona dnia _____
4. faktura VAT nr _____/____/_____ wystawiona dnia _____

☐ **i przesłanie na adres**

Nazwisko / Nazwa firmy / Nazwa zarządy _____

Ulica _____ Nr domu/ nr działki _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

NIP | | | | | | | | | | |

☐ **i wysłanie na e-mail:**
e-mail _____

☐ **pozostawienie w siedzibie ŚPWiK w BOK do odbioru osobistego**
(w przypadku braku odbioru w ciągu 7 dni od daty złożenia wniosku duplikaty zostaną zniszczone)

w polu ☐ znakiem X zaznaczyć właściwe
w polu _____ wypełnić czytelnie
*** niepotrzebne skreślić**

1. Oświadczam , że zostałam/em poinformowana/y, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa, również w przypadku roszczeń osób trzecich wobec przedsiębiorstwa SPWiK Sp. z o.o. w Świdnicy związanego z faktem zawarcia umowy o przyłączenie obiektu do sieci wodno-kanalizacyjnej lub umowy sprzedaży wody i odbioru ścieków z osobą która nie posiada tytułu prawnego do tego obiektu.

_____ Miejscowość i data

_____ podpis wnioskodawcy