



**ZAKŁAD
GOSPODARKI
KOMUNALNEJ
SPÓŁKA z o.o.**

ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O.
ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna
NIP: 9121391033, REGON: 932127360, KRS: 0000133275
Biuro Obsługi Klienta: 71 311 39 33
sekretariat@zgksiechnice.pl

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

CZĘŚĆ A: DANE WNIOSKODAWCY

Numer Kontrahenta:

.....
(Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu)

.....
(Adres siedziby: ulica, numer domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....
NIP

.....
REGON

.....
PESEL

.....
(telefon)

.....
(mail)

.....
(Adres do korespondencji: ulica, numer domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

CZĘŚĆ B: CEL WYDANIA ZAŚWIADCZENIA:

CZĘŚĆ C: TREŚĆ WNIOSKU:

Proszę o wydanie zaświadczenia:

Św. Katarzyna, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

☐ Pełnomocnictwo;

☐ Wyciąg z KRS z bieżącą datą wskazujący podmioty uprawnione do reprezentacji osoby prawnej;

☐ Inne: