



SOLICITARE

de reluare furnizare servicii apă-canal
Nr. Înreg.: _____ / _____

Ed 2 / r 1
COD F 09 04 12
PAG 1 / 1

ID ticket _____ / _____

INFORMAȚII PRIVIND CLIENTUL:

(se marchează cu „X” căsuța corespunzătoare)

Statutul clientului: persoană fizică persoană juridică

Nume / Denumire: _____

Adresă domiciliu / sediu: _____

Telefon: _____

Reprezentant: Nume: _____ Funcția: _____

Cod client _____

Contract da _____

nu

Debite restante da _____

nu

Prin prezenta, solicit reluarea furnizării serviciilor de apă și de canalizare, pentru imobilul situat la adresa:

str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____

ca urmare a:

revenirii utilizatorului în spațiul locativ;

achitării de către utilizator a contravalorii debitului restant, prin:

chitanța nr. _____ din data de _____

ordin de plată nr. _____ din data de _____ la banca _____

MENȚIUNI:

Informațiile au fost preluate:

în scris, prin completarea de către utilizator / reprezentant a prezentei solicitări, la sediul Operatorului, Compartimentul Relații Clienți;

telefonic, prin completarea de către un funcționar din cadrul Compartimentului Relații Clienți a datelor transmise prin telefon de către utilizator.

Mediaș Numele și prenumele: _____

Data: _____ Semnătura: _____

Serviciul Comercial
Birou Agenți Teren și Recuperare Debite