



## SOLICITARE

achiziționare apă potabilă  
Înreg.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ed 1 / r 0  
COD F 17 01  
PAG 1 / 1

(se marchează cu „X” căsuța corespunzătoare)

### INFORMAȚII PRIVIND CLIENTUL:

Statutul clientului:  persoană fizică  persoană juridică

Nume / Denumire: \_\_\_\_\_

Adresă domiciliu / sediu: str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Reprezentant ( se va completa numai de persoanele juridice ) : Nume: \_\_\_\_\_

Funcția: \_\_\_\_\_

Prin prezenta, solicit achiziționarea de  mc de apă potabilă de la S.C. Apa Târnavei Mari S.A.

Nu dețin  mijloc de transport cu aviz sanitar pentru transport apă potabilă

Dețin  mijloc de transport ( autocisterna ) cu autorizație sanitară de funcționare pentru transport apă potabilă.

### MENȚIUNI:

**Declar pe propria răspundere că în cazul în care nu voi dispune de AVIZ SANITAR pentru mijlocul de transport cu care voi transporta apa potabilă furnizată de S.C. Apa Târnavei Mari S.A., voi folosi apa achiziționată pentru alte scopuri , NU PENTRU CONSUM APĂ POTABILĂ.**

Informațiile au fost preluate:

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

Mediaș Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_

Către Șef Secție Producție - Stația Tratare Apă