



TRENČIANSKE  
VODÁRNE  
A KANALIZÁCIE a.s.

Číslo odberu  
Číslo obchodnej zmluvy


## VŠEOBECNÁ ŽIADOSŤ

### ADRESA ODBERNÉHO MIESTA

Ulica		Súpisné číslo		Orientačné číslo	
Obec		PSC			

### ODBERATEĽ

Meno a priezvisko/Obchodné meno					
IČO					
<b>Adresa/Sídlo</b>					
Ulica		Súpisné číslo		Orientačné číslo	
Obec		PSC			
Korešpondenčná adresa (vyplniť ak nie je zhodná s adresou odberateľa)					
Tel. kontakt		E-mail			

### Žiadam o


V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
Žiadateľ

\_\_\_\_\_  
Žiadosť prevzal