**Heves Megyei Vízmű Zrt.**
Székhely: 3300 Eger, Hadnagy u. 2.
Adószám: 11164810-2-10, cégjegyzékszám: 10-10-020086
Tel.: 06-36/590-300, fogyasztói iroda: 06-36/413-633
E-mail: titkarsag@hmvizmurt.hu
E-mail: ugyfelszolgalat@hmvizmurt.hu
Web: www.hmvizmurt.hu



*Ikt.szám:* .....

# IGÉNYBEJELENTÉS

**Lakossági célú ivóvízbekötés és/vagy szennyvízbekötés megvalósítására**

(Nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!)

Igénybejelentő neve: .....
Születési neve: .....
Használat jogcíme: .....
Anyja neve: .....
Születési hely: ..... Születési idő: .....
Lakcíme: .....
Telefonszám: ..... E-mail: .....
Bankszámlaszám: .....
Levelezési cím, ha eltér a lakcímtől: .....

*Amennyiben a bejelentő egyéb jogcímen használó, akkor a 2.oldal szerinti nyilatkozat kitöltendő.*

**Igénybejelentés tárgya:**

Ivóvízbekötés ☐ Szennyvízbekötés ☐

- A vízfelhasználás és/vagy szennyvízbebocsátás célja:
  Lakossági, háztartási ☐ Locsolási ☐
- A felhasználási hely címe: .....
- HRSZ: .....
- Felhasználó azonosító (amennyiben rendelkezik vele): .....
- Az igényelt vízfelhasználás mennyisége: ..... $m^3$/hó
- A kért számlaformátum: ..... (papír / e-számla)
- Fizetési mód: ..... (csekk, csbm*, átutalás)
- A csatlakozó ivóvízhálózat műszaki jellemzői (cső anyaga, átmérő): .....
- Házi szennyvízhálózat műszaki jellemzői (cső anyaga, átmérő): .....

Dátum: ..... .....

Igénybejelentő aláírása

*Mellékletek:*

– 60 napnál nem régebbi tulajdoni lap vagy Adásvételi szerződés
– Meghatalmazás (amennyiben a kérelmező az igénybejelentő képviseletében jár el)

**Az adatok kitöltésével az adatok kezeléséhez önkéntesen hozzájárulok.** Az adatkezelés céljáról az ügyfélszolgálatokon, vagy a https://www.hmvizmurt.hu/ honlapon tájékozódhat. Tájékoztatjuk, hogy adatait az Európai Unió 2016/679 számú Adatvédelmi rendeletének megfelelően kezeljük.

**Heves Megyei Vízmű Zrt.**
Székhely: 3300 Eger, Hadnagy u. 2.
Adószám: 11164810-2-10, cégjegyzékszám: 10-10-020086
Tel.: 06-36/590-300, fogyasztói iroda: 06-36/413-633
E-mail: titkarsag@hmvizmurt.hu
E-mail: ugyfelszolgalat@hmvizmurt.hu
Web: www.hmvizmurt.hu

* A csbm-es fizetési mód beállítását a felhasználó kezdeményezi számlavezető pénzintézeténél.



# HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

**A tulajdonos tölti ki:**

Tulajdonos neve: .....

Tulajdonos címe: .....

Telefonszám: .....

Az igénybejelentésen megjelölt felhasználási helyen az ivóvízbekötés*, szennyvízbekötés* létesítéséhez, mint az ***ingatlan tulajdonosa hozzájárulok***.

** A megfelelőt kérem, karikázza be.*

Dátum: ……

……

tulajdonos

*Tanú adatai (1)*

Név:……

Szig.sz.:……

Lakcím:……

Aláírás: ……

*Tanú adatai (2)*

Név: ……

Szig.sz: ……

Lakcím:...……

Aláírás: ……