

.....
(imię i nazwisko /firma)

.....
(PESEL)

.....
(NIP oraz REGON)

.....
(adres zameldowania/ siedziba)

.....
(telefon)

**OŚWIADCZENIE
OKREŚLAJĄCE TYTUŁ PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI**

Dotyczy nieruchomości oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr
położona w przy ul.

Oświadczam(y), iż posiadam(y) tytuł prawny do dysponowania nieruchomością/lokałem, wynikający z :

- własności;
- współwłasności – działam za zgodą i wiedzą współwłaścicieli;
- najmu, dzierżawy, użyczenia (wskazać na jaki okres).....;
- użytkowania wieczystego;
- trwałego zarządu;
- inne (np. pełnomocnictwo itp.).....;
- korzystam z nieruchomości o nieuregulowanym stanie prawnym.

i jestem(eśmy) uprawniony do zawarcia umowy o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków.

Świadomy(i) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej, w szczególności w przypadku roszczeń osób trzecich związanych z faktem zawarcia umowy z osobą, która nie posiada tytułu prawnego do wskazanej(ego) powyżej nieruchomości/lokalu.

Zobowiązuję(emy) się do niezwłocznego informowania Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o w Kalwarii Zebrzydowskiej o wszelkich zmianach w zakresie tytułu prawnego do nieruchomości/lokalu.

Przyjmuję(emy) do wiadomości, że:

- Administratorem danych przekazanych w oświadczeniu jest Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o., ul. Podlesie 30, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska;
- Dane będą przetwarzane w celu realizacji działań wynikających z ustawy o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków, dane nie będą wykorzystywane do innych celów;
- Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom chyba, że będzie to wynikało z przepisów prawa;
- Osobom powierzającym swoje dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz kontroli;
- Przekazanie danych jest konieczne do realizacji umowy, ewentualna odmowa skutkuje brakiem możliwości jej zawarcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis oświadczającego)

* odpowiednie zaznaczyć krzyżykiem, wypełniać czytelnie

Wypełnia pracownik MZWiK:

Dane podane w w/w oświadczeniu zostały sprawdzone z dokumentem :.....

.....
Dane podane w w/w oświadczeniu nie zostały sprawdzone z uwagi na brak dokumentów do weryfikacji.

.....
(czytelny podpis pracownika)