

BIURO OBSŁUGI KLIENTA

tel. 56 658 64 16 (regulacja zadłużenia)
56 658 64 27 (zawieranie umów na dostawę wody)
56 658 64 72 (sprawy dot. przyłączy, wodomierze)
56 658 64 77 (rozliczenia, reklamacje)

e-mail: bok@wodociagi.torun.com.pl
godziny otwarcia:
poniedziałek - piątek 7.00-15.00
wtorek 7.00-17.00

KASA godziny otwarcia: poniedziałek - piątek 7.30-14.30; wtorek 7.30-16.30

WNIOSEK O WYSTAWIENIE DUPLIKATU FAKTURY VAT

data _____

Dane Wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko/ Nazwa firmy*
2. PESEL/Seria i numer dowodu osobistego/NIP/REGON**
3. Numer płatnika/Numer umowy*
4. Adres zameldowania/Adres siedziby firmy**
5. Dane kontaktowe (adres e-mail lub numer telefonu)**
6. Numer faktury VAT (dla której ma zostać wydany duplikat) / data wystawienia / miesiąc sprzedaży*
7. Powód złożenia wniosku o duplikat

Administratorem Państwa danych osobowych są Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o., ul. Rybaki 31-35, 87-100 Toruń, tel. 56 658 64 00, fax. 56 654 01 51, e-mail: sekretariat@wodociagi.torun.com.pl

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych – e-mail: iod@wodociagi.torun.com.pl

Dane są przetwarzane w celu zaopatrywania w wodę i odprowadzania ścieków, zawierania i realizacji umów. Dane nie będą przekazywane do Państw trzecich. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres: 5 lat od zakończenia trwania umowy. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie: zawartej umowy lub zlecenia realizacji usługi. Jednocześnie posiadają Państwo możliwość dostępu i aktualizacji podanych danych. Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż wynikającym z przepisów prawa.

podpis Wnioskodawcy

(zgodny z podpisem na umowie o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzenie ścieków*)

POTWIERDZENIE ODBIORU

data i podpis _____

* niepotrzebne skreślić

** nieobowiązkowe - ma na celu przyspieszenie rozpatrzenia wniosku i ułatwienie kontaktu ze Zleceniodawcą

WYPEŁNIA PRACOWNIK TORUŃSKICH WODOCIĄGÓW SP. Z O.O.

numer punktu poboru	
numer umowy	
wprowadzono do ewidencji w dniu	
podpis przyjmującego wniosek	