

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ în calitate de
☐chirias/☐proprietar, deoarece am fost debransat(a) pentru neplata, solicit prin prezenta
rebransarea la rețeaua de apă a imobilului situat în str.
_____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____

Mentionez faptul ca:

- ☐Am achitat suma de _____ lei contravaloare debit si penalitati.
Chitanta Nr. _____ Data: _____
- ☐Am achitat taxa de debransare / rebransare in valoare de _____ lei.
Chitanta Nr. _____ Data: _____
- ☐Sunt de acord cu valoarea taxei de debransare / rebransare.

Semnătură: _____

Persoană de contact: nume/prenume _____

Telefon _____ Cod client: _____

➤ Alte informații utile, dacă este cazul _____

Prin această solicitare imi exprim consimțământul in vederea prelucrării datelor cu caracter personal, destinate asigurării derulării raporturilor contractuale, emiterii facturilor de servicii, colectarii creanțelor legate de acestea, rezolvării solicitărilor in legătură cu activitatea desfășurată precum și informării cu privire la serviciile pe care Societatea APA CANAL SA Galați le prestează, cu respectarea prevederilor legale in vigoare privind protecția datelor cu caracter personal.

Data

Semnătură/ștampilă

*se completeaza de catre S.U.D.D.

Numele si prenumele celui care a facut verificarea

☐Am incheiat angajamentul de plata nr. _____ din data de ____/____/____ pentru suma
de _____ lei pe care ma angajez sa o achit in _____ rate.

*se ataseaza copie angajament de plata de catre S.U.D.D.

☐se rebranseaza

☐nu se rebranseaza

Semnatura

*se completeaza de catre Sector Debransari

EXECUTANT

Sef Sector Debransari

☐AMC 1

☐AMC 2

Subsemnatul _____ sef S.M.D.A.

mentionez faptul ca am luat la cunostinta de prezenta cerere si ca termenul de executie a lucrarii este de 5 zile de la data primirii.

Data

____/____/____

Sef S.M.D.A. ____

Se va rebransa imobilul situat in:

str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____

Persoană de contact: nume/prenume _____

telefon _____