



Miejskie Przedsiębiorstwo  
Wodociągów i Kanalizacji  
Sp. z o.o.  
ul. Fabryczna 10  
41-404 Mysłowice

## ZLECENIE WYKONANIA POMIARU NIWELACYJNEGO

(data wpływu, numer kancelaryjny)

### ZLECENIODAWCA

1. Imię i nazwisko/nazwa firmy

Nr telefonu/ e -mail

2. Adres (pieczęć)

### WŁAŚCICIEL

1. Imię i nazwisko/nazwa firmy (jeśli jest zleceniodawcą – nie wypełnia)

Nr telefonu/ e -mail

2. Adres

**Zlecam wykonanie pomiaru niwelacyjnego dla budynku zlokalizowanego w:**

.....  
(dokładny adres)

**znajdującego się na działce o numerze geodezyjnym.....**

.....  
(czytelny podpis Właściciela lub Zleceniodawcy)

.....  
(data przyjęcia zlecenia)

.....  
( podpis upoważnionego pracownika  
MPWiK Sp. z o.o. w Mysłowicach)