

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Iktatószám (Vízművek tölti ki!)

Kérjük, hogy az igénybejelentéshez 2 példány locsolási vízmérős szerelési tervet csatolni szíveskedjen.

A Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. (FCSM) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FCSM által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása. A Fővárosi Településtisztasági és Környezetvédelmi Kft. (FTSZV) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FTSZV által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása.

Amennyiben a fogyasztónak a Díjbeszedő Holding Zrt. (DH Zrt.) vezeti a számláját, úgy az igazolások kiadásához keresse fel a DH Zrt. ügyfélszolgálati irodáját.

## I. Fogyasztási hely adatai

|                |                      |                                                |                                                  |
|----------------|----------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Irányítószám   | <input type="text"/> | Helység neve                                   | <input type="text"/>                             |
| Út, utca, stb. | <input type="text"/> | Házzsám                                        | <input type="text"/>                             |
| Helyrajzi szám | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Csatornázott ingatlan | <input type="checkbox"/> Csatornázatlan ingatlan |

## II. Igénylő adatai

|                             |                                   |                 |                      |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|
| Név                         | <input type="text"/>              |                 |                      |
| Születési helye             | <input type="text"/>              | Születési dátum | <input type="text"/> |
| Anyja neve                  | <input type="text"/>              |                 |                      |
| Munkahelyi telefon          | <input type="text"/>              | Mobiletelefon   | <input type="text"/> |
| KSH-szám <sup>1</sup>       | <input type="text"/>              | Otthoni telefon | <input type="text"/> |
| Lakcím/székhely             | Irányítószám <input type="text"/> | Helység neve    | <input type="text"/> |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup> | <input type="text"/>              | Házzsám         | <input type="text"/> |
| Levelezési cím <sup>3</sup> | Irányítószám <input type="text"/> | Helység neve    | <input type="text"/> |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup> | <input type="text"/>              | Házzsám         | <input type="text"/> |

<sup>1</sup> Csak gazdálkodó szervezetek esetén töltendő ki. <sup>2</sup> Ha a közterület még nem kapott elnevezést, kérjük, annak helyrajzi számát megadni. <sup>3</sup> Ha a lakcímtól/székhelytől eltérő a cím.

## III. Kivitelező adatai

Kitöltendő, amennyiben az igénylő és a kivitelező személye eltérő.

|                             |                                   |                 |                      |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|
| Név                         | <input type="text"/>              |                 |                      |
| Munkahelyi telefon          | <input type="text"/>              | Mobiletelefon   | <input type="text"/> |
| KSH-szám <sup>1</sup>       | <input type="text"/>              | Otthoni telefon | <input type="text"/> |
| Lakcím/székhely             | Irányítószám <input type="text"/> | Helység neve    | <input type="text"/> |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup> | <input type="text"/>              | Házzsám         | <input type="text"/> |
| Levelezési cím <sup>3</sup> | Irányítószám <input type="text"/> | Helység neve    | <input type="text"/> |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup> | <input type="text"/>              | Házzsám         | <input type="text"/> |

## IV. Bekötési vízmérő fogyasztójának adatai

Társasházak esetén az adatokért kérjük, forduljon a közös képviselőhöz

|                             |                                   |                 |                      |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|
| Név                         | <input type="text"/>              |                 |                      |
| Születési helye             | <input type="text"/>              | Születési dátum | <input type="text"/> |
| Anyja neve                  | <input type="text"/>              |                 |                      |
| Munkahelyi telefon          | <input type="text"/>              | Mobiletelefon   | <input type="text"/> |
| KSH-szám <sup>1</sup>       | <input type="text"/>              | Otthoni telefon | <input type="text"/> |
| Lakcím/székhely             | Irányítószám <input type="text"/> | Helység neve    | <input type="text"/> |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup> | <input type="text"/>              | Házzsám         | <input type="text"/> |
| Levelezési cím <sup>3</sup> | Irányítószám <input type="text"/> | Helység neve    | <input type="text"/> |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup> | <input type="text"/>              | Házzsám         | <input type="text"/> |

**Ha a szerződés szerinti igénylő az ingatlannak nem tulajdonosa, hanem egyéb jogcímen használója, akkor a kizárólagos tulajdonos, vagy a tulajdonosok képviselőjének adataival kérjük kitölteni.**

**Felhívjuk figyelmét, hogy társaságunk a locsolási vízmérő szerelési terv jóváhagyását munkadíj ellenében vállalja. Ennek összegéről az aláírt és részünkre megküldött igénybejelentő kézhezvételétől számított 15 munkanapon belül írásban értesítjük.**

Dátum:         \_\_\_\_\_ Dátum:         \_\_\_\_\_

Bekötési vízmérő  
fogyasztójának aláírása

Tulajdonos aláírása

**A feltüntetett fogyasztási helyen történő locsolási mérő felszereléséhez hozzájárulunk.**

További tájékoztatás és ügyintézés céljából Vizvonalunk munkatársai készséggel állnak rendelkezésére a 06-40 247 247-es telefon számon. Bejelentéseit, észrevételeit az Fővárosi Vízművek Zrt. 1396 Budapest, Pf. 491. postacímen, a 06-40 247 742-es telefaxszámon, vagy a [vizvonal@vizmuvek.hu](mailto:vizvonal@vizmuvek.hu) e-mail címen várjuk. Internetcímünk: [www.vizmuvek.hu](http://www.vizmuvek.hu)



Iktatószám (Vízművek tölti ki!)

[illegible]

A Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. (FCSM) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FCSM által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása. A Fővárosi Településtisztasági és Környezetvédelmi Kft. (FTSZV) szolgáltatási területén az igénybejelentőhöz mellékelni kell az FTSZV által kiadott három oldalú megállapodást, valamint egy-egy nullás igazolást arról, hogy a fogyasztónak nincs szennyvíz- és vízdíjtartozása.

## I. Fogyasztási hely adatai

Irányítószám     Helység neve   
 Út, utca, stb.  Házszám  ép/lh/em/ajtó   
 Helyrajzi szám  ☐ Csatornázott ingatlan ☐ Csatornázatlan ingatlan

## II. Igénylő adatai

[illegible]

<sup>1</sup> Csak gazdálkodó szervezetek esetén töltendő ki. <sup>2</sup> Ha a közterület még nem kapott elnevezést, kérjük, annak helyrajzi számát megadni. <sup>3</sup> Ha a lakcímtől/székhelytől eltérő a cím.

### III. Kivitelező adatai

**Kitöltendő, amennyiben az igénylő és a kivitelező személye eltérő.**

[illegible]

#### IV. Bekötési vízmérő fogyasztójának adatai

**Társasházak esetén az adatokért kérjük, forduljon a közös képviselőhöz**

|                                   |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |              |    |  |               |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--------------|----|--|---------------|--|--|--|--|---|--|--|-----------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Név                               |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |              |    |  |               |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Születési helye                   |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |              |    |  |               |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anyja neve                        |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |              |    |  |               |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Munkahelyi telefon                | 06           |  |  |  |  |              |  |  |  |  | Mobiltelefon | 06 |  |               |  |  |  |  |   |  |  | Otthoni telefon | 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KSH-szám <sup>1</sup>             |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  | –            |    |  |               |  |  |  |  | – |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Lakcím/székhely</b>            | Irányítószám |  |  |  |  | Helység neve |  |  |  |  |              |    |  |               |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup>       |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  | Házszám      |    |  | ép/lh/em/ajtó |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Levelezési cím<sup>3</sup></b> | Irányítószám |  |  |  |  | Helység neve |  |  |  |  |              |    |  |               |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Út, utca, stb. <sup>2</sup>       |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  | Házszám      |    |  | ép/lh/em/ajtó |  |  |  |  |   |  |  |                 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ha a szerződés szerinti igénylő az ingatlannak nem tulajdonosa, hanem egyéb jogcímen használója, akkor a kizárólagos tulajdonos, vagy a tulajdonosok képviselőjének adataival kérjük kitölteni.**

**Felhívjuk figyelmét, hogy társaságunk a locsolási vízmérő szerelési terv jóváhagyását munkadíj ellenében vállalja. Ennek összegéről az aláírt és részünkre megküldött igénybejelentő kézhezvételétől számított 15 munkanapon belül írásban értesítjük.**

Dátum:         \_\_\_\_\_ Dátum:         \_\_\_\_\_  
 Bekötési vízmérő Tulajdonos aláírása  
 fogyasztójának aláírása

**A feltüntetett fogyasztási helyen történő locsolási mérő felszereléséhez hozzájárulunk.**

További tájékoztatás és ügyintézés céljából Vizvonalunk munkatársai készséggel állnak rendelkezésére a 06-40 247 247-es telefon számon. Bejelentéseit, észrevételeit az Fővárosi Vízművek Zrt. 1396 Budapest, Pf. 491. postacímén, a 06-40 247 742-es telefaxszámon, vagy a [vizvonal@vizmuvek.hu](mailto:vizvonal@vizmuvek.hu) e-mail címen várjuk. Internetcímünk: [www.vizmuvek.hu](http://www.vizmuvek.hu)