

	Víz- és Csatornaművek Koncessziós ZRt. Szolnok	
	Csőtörés-bejelentő és ellenőrzési adatlap	Sorszám:

A bejelentés dátuma: év hó nap	Bejelentés helye: Központi ügyfélszolgálat <input type="checkbox"/> Belvárosi ügyfélszolgálat <input type="checkbox"/>	A felvevő neve:
Felhasználó neve:	Felhasználó címe:	
Születési hely, idő:	Anyja neve:	
Felhasználási hely azonosító:		
Felhasználási hely címe:		
A bejelentés előterjesztésének módja: személyes megkeresés <input type="checkbox"/> telefonos megkeresés <input type="checkbox"/>		
A meghibásodás leírása: 		
Nyilatkozat: Szolgáltató előzetes értesítés nélküli ellenőrzéséhez a felhasználási helyemen <input type="checkbox"/> hozzájárulok. Időben és térben nem korlátozom <input type="checkbox"/> hozzájárulok. Időben korlátozom <input type="checkbox"/> hozzájárulok. Térben korlátozom: <input type="checkbox"/> nem járulok hozzá		
Csatolt dokumentumok jegyzéke: 		
A helyszíni ellenőrzés időpontja és az ott tapasztaltak leírása: 		
Az elszívárgott vízmennyiség: bejutott a csatornába <input type="checkbox"/> nem jutott be a csatornába <input type="checkbox"/>		
A rendezés módja: 		
Lezárás dátuma:		
Felhasználó aláírása:	Ellenőrzést végző aláírása:	Ügyintéző aláírása:
Felhasználó neve:	Ellenőrzést végző neve:	Ügyintéző neve: