Érd és Térsége Víziközmű Kft. Ügyfélszolgálat
2030 Érd, Felső u. 2. Postacím: 2031 Érd, Pf.: 55.
Telefon: +36 23 521-751
E-mail: ugyfelszolgalat@erdivizmuvek.hu

Ügyfélfogadás

Hétfő:	*08:00 – 20:00*
Kedd:	*10:00 – 16:00*
Szerda:	*07:00 – 13:00*
Csütörtök:	*10:00 – 16:00*
Péntek:	*07:00 – 13:00*

Certified System certop ISO 9001 / ISO 14001 ISO 45001 / ISO 50001

KÉRELEM
RÉSZLETFIZETÉSSEL TÖRTÉNŐ SZÁMLAFIZETÉSHEZ

Felhasználó azonosító szám:

Felhasználási hely címe:

irányítószám	település	utca/út/tér	házszám	lépcsőház	emelet	ajtó

Felhasználó adatai (A számlán felhasználóként megjelölt személy adatait kérjük feltüntetni!)

a) családi és utóneve:

b) születési neve:

c) anyja neve:

d) születési helye és ideje:

e) lakóhelye:

irányítószám	település	utca/út/tér	házszám	lépcsőház	emelet	ajtó

Részletfizetési kérelembe vont számla sorszáma:
……

Részletfizetési kérelembe vont számla végösszege:
…….

Kérem, hogy a fenti számla befizetéséhez az alábbi futamidejű részletfizetési lehetőséget biztosítani szíveskedjenek. Tudomásul veszem, hogy a havi törlesztés legkisebb összege 5.000 Ft, továbbá, hogy a részletfizetési megállapodás iránti kérelem elbírálása a víziközmű-szolgáltató kizárólagos mérlegelési jogkörébe eső döntés. A döntést követően a Részletfizetési Megállapodás megkötését vállalom.
Tudomásul veszem, hogy jelen részletfizetési kérelem kizárólag jelentősen megemelkedett vízfogyasztást tükröző éves elszámoló számla esetében alkalmazható.

a) kéthavi*: ☐ *b)* háromhavi*: ☐ *c)* négyhavi*: ☐ *d)* öthavi*: ☐ *e)* hathavi*: ☐

Kelt:

település	év	hónap	nap

.....
Felhasználó aláírása

A *-gal jelölt részt kérjük, szíveskedjen x-szel jelölni!