



Érd és Térsége Víziközmű Kft. Ügyfélszolgálat
2030 Érd, Felső u. 2. Postacím: 2031 Érd, Pf.: 55.
Telefon: +36 23 521-751
Fax: +36 23 521-759
E-mail: ugyfelszolgalat@erdivizmuvek.hu
www.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



K É R E L E M

Levelezési és postázási cím módosulásának bejelentéséhez

(kérjük nyomtatott nagybetűkkel kitölteni)

Alulírott (név, cégnév)

születési név:

születési hely, idő

anyja neve:

(nem lakossági Felhasználó esetén cégjegyzékszám)

állandó lakcím:

(nem lakossági Felhasználó esetén székhely)

mint a(z)

.....(település)..... (utca,

házsám, hrsz.) alatti felhasználási hely (felhasználó azonosító szám:)

szerződött felhasználója/elkülönített vízhasználója (továbbiakban: *Felhasználó*) kérem az **Érd és**

Térsége Víziközmű Kft-t, hogy a fenti felhasználási hely kapcsán kibocsátott számláit, és a

felhasználási hellyel kapcsolatos mindennemű levelezést – a Felhasználó személyének változása nélkül

– az alábbi névre és címre állítsa ki/címezze és küldje meg:

.....
(a címhez tartozó postázási címzett neve)

.....
(új levelezési postacím irányítószámmal)

(Postázási címet akkor kell megadnia, ha az Érd és Térsége Víziközmű Kft. levélküldeményeit és számlaleveleit egyaránt az állandó bejelentett lakcímétől eltérő címre kéri!)

Kijelentem, hogy a fenti postázási címre küldött számlákat és egyéb küldeményeket (pl. levelek, fizetési vagy egyéb felszólító levelek, értesítések, stb.) részemre történő kézbesítésnek fogadom el.

Kelt:,(év) (hónap) (nap)

.....

Felhasználó aláírása / cégszerű aláírás

Kiegészítő nyilatkozat csatorna-bekötéssel is rendelkező érdi, tárnoki és diósdai felhasználási hely esetén:

Hozzájárulok, hogy a fenti adatokat az **Érd és Térsége Víziközmű Kft. az Érd és Térsége Csatorna-szolgáltató Kft.** részére ügyfélszolgálati és számlázási feladatok ellátása érdekében átadja. Tudomásul veszem, hogy a fent rögzített postázási címadatok az **Érd és Térsége Csatorna-szolgáltató Kft.** nyilvántartásában is átvezetésre kerülnek.

Kelt:,(év) (hónap) (nap)

.....

Előttünk, mint Tanúk előtt:

Felhasználó aláírása / cégszerű aláírás

.....

.....

1. Tanú aláírása

2. Tanú aláírása

Tanú olvasható neve:

Tanú olvasható neve:



Érd és Térsége Víziközmű Kft. Ügyfélszolgálat
2030 Érd, Felső u. 2. Postacím: 2031 Érd, Pf.: 55.
Telefon: +36 23 521-751
Fax: +36 23 521-759
E-mail: ugyfelszolgalat@erdivizmuvek.hu
www.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



Lakcíme:

Lakcíme: