**WYCOFANIE ZGODY**

**na otrzymywanie powiadomień SMS**

wyrażona w dniu ......................... w Halinowie :

Imię i nazwisko klienta …………………………………………..

Ulica ……………………………………………………………..

Kod i miejscowość ……………………………………………….

Nr telefonu ……………………………………

Nr Umowy o zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków ……………………………………..

**Wycofuję zgodę na otrzymywanie wiadomości z systemu powiadomień SMS, funkcjonującego w Zakładzie Komunalnym w Halinowie sp. z o.o. z siedzibą w Halinowie:**

**- Powiadomienie o wystawionej fakturze**

**- Powiadomienie o terminie płatności**

**- Powiadomienia inne w zakresie zawartej umowy**

**………………………………………………..**

*Czytelny podpis odbiorcy*