

*5. nyilatkozat*

Víziközmű-szolgáltató neve, címe, telefonszáma, e-mail címe:

**Dunántúli Regionális Vízmű Zrt. 8600 Siófok, Tanácsház u. 7. 06-84-501-000**

**VÍZIKÖZMŰ-SZOLGÁLTATÓ NYILATKOZATA**

**az ellátott települések önkormányzatainak előzetes tájékoztatásáról**

Alulírott **Arday Zoltán gazdasági és pénzügyi igazgató** és **Páble Péter kontrolling osztályvezető** a víziközmű-szolgáltató vezetője nyilatkozom, hogy az ellátott települések önkormányzatait az igényelhető támogatásról előzetesen tájékoztattam, a tájékoztatóban foglalt adatok a támogatás igénybevételi feltételeinek megfelelnek.

Siófok, 2015. év június 15.



Arday Zoltán  
gazdasági és pénzügyi igazgató

**Dunántúli  
Regionális Vízmű Zrt.  
21.**



Páble Péter  
kontrolling osztályvezető