

Balatonfüredi Hulladékgyűjtési
Nonprofit Kft.
8230 Balatonfüred, Fürdő utca 20.

LOMTALANÍTÁS IGÉNYLŐ LAP

VEVŐKÓD:	
IGÉNYBEVEVŐ NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
SZOLGÁLTATÁS HELYE (CÍM):	
TELEFONSZÁM:	
E-MAIL CÍM:	

KELT:

.....
ÜGYFÉL ALÁÍRÁSA

.....
ÜGYINTÉZŐ ALÁÍRÁSA

Az ügyfél kijelenti, hozzájárul ahhoz, hogy a fenti, önkéntesen megadott személyes adatait a közszolgáltató a vonatkozó előírásoknak megfelelően rögzítse és kezelje.

(A közszolgáltató tölti ki!)

LOMTALANÍTÁS VÁLASZTHATÓ IDŐPONTJA

Kérem szíveskedjen választani a két időpont közül!

KELT:

.....
ÜGYFÉL ALÁÍRÁSA

.....
ÜGYINTÉZŐ ALÁÍRÁSA