

**Balatonfüredi Hulladékgazdálkodási  
Nonprofit Kft.  
8230 Balatonfüred, Fürdő utca 20.**

**LOMTALANÍTÁS IGÉNYLŐ LAP**

<b>VEVŐKÓD:</b>	
<b>IGÉNYBEVEVŐ NEVE:</b>	
<b>SZOLGÁLTATÁS HELYE (CÍM):</b>	
<b>TELEFONSZÁM:</b>	
<b>E-MAIL CÍM:</b>	

**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