

NYOMTATVÁNY KÖZÜLETI HULLADÉKSZÁLLÍTÁS MEGSZÜNTETÉSRE

Kérem az NHSZ Szolnok Közszolgáltató Nonprofit Kft-től (5000 Szolnok, József Attila út 85.)

a hulladékszállítási szolgáltatás megszüntetését szüneteltetését

Megrendelő neve:

Székhelye:

Vevőkód:

Szerződés szám:

Számlázási címe:

Szolgáltatás helye:

Szolgáltatás vége: 201..... év hónap

Szüneteltetés ideje:

Nyitott számla: igen nem

Számla még készül (időszak):.....

Lejárt számlatartozás melléklet szerint:

Mint bejelentő a mellékelt listán szereplő számlatartozást aláírással elismerem.

Kommunális hulladékgyűjtő edényzet típusa:

..... db 80 l-es kukaedény

..... db 110 l-es kukaedény

..... db 120 l-es kukaedény

..... db 240 l-es kukaedény

..... db 1100 l-es gördülőtartály Edénybérlet: igen nem

Elkülönítetten gyűjtött hulladékgyűjtő edényzet típusa (NHSZ edény):

..... db 120 l-es kukaedény

..... db 1100 l-es gördülőtartály

Szolnok, 20..... hó nap

PH.

.....
cégszerű aláírás