

**NHSZ Zounok Zrt.**  
**5000 Szolnok, József Attila út 85.**  
**Adószám: 11264783-2-16**  
**Bankszámlaszám: 11745004-20569983**

## Megrendelő

Megrendelem az NHSZ Zounok Zrt.-től a Mobil WC szolgáltatást az alábbi részletekkel:

Megrendelő neve: .....

Adószáma: .....

Székhelye: .....

Levelezési cím: .....

Számlázási név, cím: .....

Képviselője: .....

Telefonszáma: .....

E-mail cím: .....

Mobil WC típusa és mennyisége: **alap** ..... vagy **kézmosós** .....

Telepítés helyszíne: .....

Mobil WC díja: .....

Ki és beszállítás díja: .....

Fizetés módja: .....

Tisztítás, karbantartás gyakorisága: **havi** .... **heti** .... **2 hetente** ....., vagy **igény szerint** .....  
(Kérjük X-el jelölje meg melyik típust választja)

Kiszállítás időpontja: .....

Beszállítás időpontja: .....

Szolnok, 20 . ..... hó .....

PH.

.....

**(cégszerű) aláírás**