

Symbol:

FORMULARZ NA ODBIÓR ODPADÓW KUCHENNYCH ULEGAJĄCYCH BIODEGRADACJI O KODZIE:

Data przyjęcia:

20 01 08

16 03 80

02 06 01

Nazwa firmy: _____

Adres siedziby: _____

NIP: _____

Adres korespondencyjny: _____

**ZLECAM ODBIÓR ODPADÓW KUCHENNYCH ULEGAJĄCYCH BIODEGRADACJI Z NIŻEJ WSKAZANEJ
NIERUCHOMOŚCI OD DNIA:.....**

Odbiór odpadów będzie następował z posesji znajdującej się w:

miejsowość, kod pocztowy:.....

ulica, nr posesji:.....

Zleceniodawca oświadcza, że posiada:

1. POJEMNIK/I na odpady KUCHENNE ULEGAJĄCE BIODEGRADACJI o pojemności 120 litrów
Spółka zobowiązuje się odbierać odpady od Zleceniodawcy w następujące dni tygodnia: wtorek,
czwartek po uprzednim zgłoszeniu mailowym.

1. Wyrażam zgodę, by na podstawie podpisanego formularza została rozpoczęta usługa odbioru odpadów zgodnie z
2. Oświadczam, że zapoznałem się z cennikiem usług.
3. Wyrażam zgodę na wystawianie faktur bez podpisu Zleceniodawcy usług.
4. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze, skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, poprzez pisemne oświadczenie złożone drugiej stronie w jej siedzibie lub przesłane listem poleconym lub mailowo na adres: **poczta@mzoleszno.com.pl**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję informacje zawarte powyżej

Data i podpis Zleceniodawcy

Osoba wyznaczona do kontaktu:

Imię i nazwisko:.....

Nr telefonu:.....

Adres e-mail:.....

Zleceniodawca oświadcza, że zgadza się aby powyższy adres mailowy został użyty do wysyłki faktur.

Osoba reprezentująca Zleceniodawcę (zgodnie z CEIDG/KRS lub pełnomocnictwem/upoważnieniem):

Imię i nazwisko :.....

Podstawa do reprezentowania :.....

Jeżeli osoba, o której mowa powyżej, działa na podstawie upoważnienia, kopię tego dokumentu należy dołączyć do umowy.

Data i podpis Zleceniodawcy

Rawicz

data

Logistyka

data i podpis

Umowę sporządzono

data i podpis