**HULLADÉKGAZDÁLKODÁSI KÖZSZOLGÁLTATÁS MEGSZÜNTETÉSE – ÜZLETI ÜGYFELEK**

Azonosító:

Ügyfél neve:

Ügyfél e-mail címe\*\*:

Ügyfél telefonszáma\*\*:

**Fogyasztási hely címe:**

Irányítószám, település:

Közterület megnevezése:

Közterület típusa:

Tömb, lépcsőház, emelet, ajtó, hrsz.:

Postafiók:

**Székhely cím:**

Irányítószám, település:

Közterület megnevezése:

Közterület típusa:

Tömb, lépcsőház, emelet, ajtó, hrsz.:

Postafiók:

**Levelezési cím:**

Irányítószám, település:

Közterület megnevezése:

Közterület típusa:

Tömb, lépcsőház, emelet, ajtó, hrsz.:

Postafiók:

\*A bekeretezett részben kért és a szolgáltatásra vonatkozó adatok megadása kötelező.

\*\*A kapcsolattartási adatok (telefon és e-mail cím) kitöltése nem kötelező.

MEGSZÜNTETETÉS ADATAI

A megszűnés okai:

Tulajdonos elköltözése, tevékenység megszűnése ….

Bérleti szerződés megszűnése ….

Egyéb ….

A megszűnés dátuma:

BENYÚJTOTT DOKUMENTUM MELLÉKLETEK

Bérleti szerződés megszűnése ….

Jegyzői végzés a tevékenység megszűnéséről ….

Adásvételi szerződés másolata ….

MEGJEGYZÉS:

Kelt, ………………………………………

……………………………………….

 Ügyfél aláírása

A szolgáltatásra vonatkozó adatok megadása kötelező.