



**„AVAR AJKA” Nonprofit Kft.
8400 Ajka, Szent István u. 1/a.**

Tel: 06-88/212-588 **Mobil:** 06-30/3119-188 **Fax:** 06-88/212-186

E-mail: avarakft@avarajkakft.hu **Honlap:** www.avarajkakft.hu

Ügyfélszolgálat telefonos elérhetősége: 06-88/748-038

Ügyfélszolgálat ügyfélfogadási rendje:

hétfő - kedd - csütörtök: 08:00 -14:00, szerda: 07:00 – 19:00,

péntek: 08:00 – 12:00



HULLADÉKSZÁLLÍTÁS ÉS KEZELÉS, PARKÉPÍTÉS-FENNTARTÁS, KÖZTISZTASÁG

Új szerződő bejelentése

Ügyfélkód:.....

Név:

Születési név:.....

Szállítási cím:.....

Számlázási cím:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Telefon szám / e-mail cím:.....

..... év hó napjától a Szolgáltató bekapcsolja a közszolgáltatási rendszerbe
A Szolgáltató a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelő díjszabást, illetve üritési gyakoriságot alkalmaz.

Szolgáltatás igénybevétele:

- Társaságunk gépi üritésre alkalmas, szabványos 80 és 120 literes edényre köt szerződést.

A szolgáltatáshoz igénybe venni kívánt díjköteles hulladékszállítási edényzet:

Úrtartalma (? literes):.....

Db száma:.....

Lakóingatlanát egyedül és életvitelszerűen használó természetes személy ingatlanhasználó a 60 literes ürméretű edényt is választhatja, amennyiben a települési önkormányzat által kiadott igazolás útján jogosultságát bizonyítja.

- az ingatlan jelenleg lakatlan, életvitelszerűen nem használja senki. (hulladékelszállítás egész évben nem történik, a szolgáltatás alapdíja kerül kiszámlázásra)

- időszakosan használt ingatlan, használati időszak:.....(hó).....(nap)-
től.....(hó).....(nap)-ig

A szolgáltatáshoz igénybe venni kívánt díjköteles hulladékszállítási edényzet:

Úrtartalma (? literes):.....

Db száma:.....

(a fenn jelzett úrtartalmú edény üritését Szolgáltató a megadott használati időszakban végzi, ilyenkor a teljes díj fizetendő. A használati időszakon kívül a rendelkezésre állási díjat kell megfizetnie)

A **díjfizetés módja** lehet (a megfelelő választ meg kell jelölni)

- készpénzátutalási csekken történő fizetés.
 pénzügyintézetnél vezetett folyószámláról csoportos beszedéssel

- Az Adatvédelmi tájékoztatást megkaptam, a benne foglaltakat megismertem.

Kelt:

.....
ügyfél aláírása

Önkormányzat igazolása:

Szolgáltató igazolása: