

Lomtalanítási igénybejelentő
Társasházban élők részére

Megrendelő adatai:

Társasház neve*:.....
.....
Felhasználó azonosító*:.....
E-mail:.....
Kapcsolattartó*:.....
Telefon*:.....

Lomtalanítási információk:

Lom becsült mennyisége (m³)*:.....
Lom jellege: ☐ nagydarabos (pl. bútor)
☐ dobozolt ☐ zsákolt ☐ ömlesztett vegyes
Igényelt konténer darabszáma és mérete*:
..... darab m³-es konténer
..... darab m³-es konténer

Helyszín információk:

Konténer kihelyezés címe*:..... utca házszám
Helyszín részletes leírása (megközelítés, tájolás)*:.....
.....
Napközbeni kihelyezési időpont javaslat:..... óra

Megjegyzés, rajz:



Kitöltés dátuma*:.....
..... aláírás

* Kötelezően kitöltendő mezők

Visszaigazolás
a Szolgáltató tölti ki

Lomtalanítás visszaigazolt ideje:
Ügyintéző (időpont + név):
Szállításnak átadva (időpont):
Megjegyzés: