

|  |  |
|--|--|
| Intézmény/Vállalkozás/Üzlet neve:                    |  |
| Intézmény/Vállalkozás/Üzlet címe:                    |  |
| Hulladékgazdálkodási közszolgáltatás helye:          |  |
| (Előző) vevőazonosító: <i>(Szolgáltató tölti ki)</i> |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Bejelentő neve:         |  |
| Bejelentő címe:         |  |
| Bejelentő telefonszáma: |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Bejelentés tárgya</b> |  |
|--------------------------|--|

(Leadott/megszűnt vállalkozás esetén) Tudomásul veszem, hogy a Dél-Kom Nonprofit Kft. felé

| 2016.                           | (év) | március | (hó) | 31 | napjáig fennálló tartozásom az alábbi részletezésben  |
|---------------------------------|------|---------|------|----|---|
| <b>összesen:</b>                |      |         |      |    | készpénzben, pénztári befizetéssel                    |
| <b>tőke</b>                     |      |         |      |    | posta átutalással (szolgáltató által kiadott csekken) |
| <b>kamat</b>                    |      |         |      |    | banki átutalással                                     |
| <b>hátralékkezelési költség</b> |      |         |      |    | (A megfelelő rész X-szel jelölendő)                   |
| <b>egyéb költség</b>            |      |         |      |    | egyenlítek ki.  |

(Leadott/megszűnt vállalkozás esetén) Tudomásul veszem, hogy az NHKV Nemzeti Hulladékgazdálkodási Koordináló és Vagyonkezelő Zártkörűen Működő Részvénytársaság felé

|                                 | -tól |  | -ig | napjáig fennálló tartozásom az alábbi részletezésben  |
|---------------------------------|------|--|-----|---|
| <b>összesen:</b>                |      |  |     | készpénzben, pénztári befizetéssel                    |
| <b>tőke</b>                     |      |  |     | posta átutalással (szolgáltató által kiadott csekken) |
| <b>kamat</b>                    |      |  |     | banki átutalással                                     |
| <b>hátralékkezelési költség</b> |      |  |     | (A megfelelő rész X-szel jelölendő)                   |
| <b>egyéb költség</b>            |      |  |     | egyenlítek ki.  |

.....  
**ügyfél aláírása**

.....  
**Dél-Kom Nonprofit Kft.**

|       |  |            |  |
|-------|--|------------|--|
| Kelt: |  | Ügyintéző: |  |
|-------|--|------------|--|

Kapják: számlázás, kereskedelmi csoport, szállítás, kinnlevőségi csoport