

Alulírott,

| | | | | | |
|------------------|----------------|---------|-------|-----------------|--|
| (név) | | | | (vevőazonosító) | |
| (születési hely) | (születési év) | (hónap) | (nap) | (anya neve) | |

| | | | | |
|-----------|-----------|------------------------|------------|--|
| (ir.szám) | (helység) | (utca/út/dűlő/köz/sor) | (házszaám) | ALATTI INGATLAN VOLT * TULAJDONOSA/HASZNÁLÓJA/BÉR- LŐJE/ELADÓJA/HASZONÉLVEZŐJE |
|-----------|-----------|------------------------|------------|--|

(*családon belül történt adatváltozás esetén (várható) örököse, haszonélvezője, elhunyt személy házastársa, élettársa, egyéb közeli hozzátartozója, kedvezményezettje)

Tudomásul veszem, hogy a BIOKOM Nonprofit Kft. felé

| | | | | | |
|-----------------------|------|----------------|-------------------|-----------|--|
| 2016 | (év) | március | (hó) | 31 | napjáig fennálló tartozásom az alábbi részletezésben |
| tőke | | | Ft, melyet | | készpénzben, pénztári befizetéssel |
| kamat | | | | | postai átutalással (szolgáltató által kiadott csekken) |
| hátralékkezelési ktg. | | | | | banki átutalással |
| egyéb ktg. | | | | | (A megfelelő rész X-szel jelölendő) |
| Összesen: | | | | | egyenlítek ki. |

valamint,

az NHKV Nemzeti Hulladékgazdálkodási Koordináló és Vagyonkezelő Zártkörűen Működő Részvénytársaság felé, az általa nyújtott adatszolgáltatás alapján*

| | | | | | |
|------------------------|------|--|-------------------|--|--|
| 2016. április 1 | -től | | | napjáig fennálló tartozásom az alábbi részletezésben | |
| tőke | | | Ft, melyet | készpénzben, pénztári befizetéssel | |
| kamat | | | | | postai átutalással (szolgáltató által kiadott csekken) |
| hátralékkezelési ktg. | | | | | banki átutalással |
| egyéb ktg. | | | | | (A megfelelő rész X-szel jelölendő) |
| Összesen: | | | | | egyenlítek ki. |

*Aktuális számlaegyenlegre vonatkozó bővebb információ kérése az NHKV Zrt. gazdasag@nhkv.hu e-mailcímen kezdeményezhető!

| | |
|-------------------------|--|
| Ügyfél aláírása: | |
|-------------------------|--|

Jelen nyomtatvány aláírásával az Ügyfél hozzájárul ahhoz, hogy a BIOKOM Nonprofit Kft. az önkéntesen megadott személyes adatait a vonatkozó jogszabályok és szabályzatok szerint kezelje.

| | | | |
|-------|--|------------|--|
| Pécs, | | ügyintéző: | |
|-------|--|------------|--|

BIOKOM Nonprofit Kft.

Kapják: ügyfél, adatszolgáltatási csoport