

Társasházi bejelentőlap

Vevőkódja:

Neve:
Székhelycím:
Képviselője:
Adószáma:
Cégjegyzékszáma:
Bankszámlaszáma:
Postázási cím:
Telefonos elérhetőség:
Tevékenység megnevezése:

Bejelentés, módosítás tárgya:

Alulírott,....., mint társasházi közös képviselő/megbízott/elnök 5300 Karcag,.....utca/út/sgt./krt./térsz. alatti társasház nevében, hogy az alábbi lakosszámot tartjuk nyilván:

Megnevezés:	db	Úrtartalom	Díj (nettó) Ft/hó
Üresen álló lakások száma:			
Egyedül lakott lakások száma:		60 liter/lakás	484 Ft
Legalább két fő által lakott lakások száma:		120 liter/lakás	968 Ft
Összes lakás száma:			

Nyilatkozom továbbá, hogy az általam képviselt Társasház elfogadja a korábbiaknak megfelelően alkalmazott, lakott és üresen álló, valamint az egyedül lakók alapján történő elszámolást. Ezzel együtt vállalom, hogy a fenti adatokban történő változást, a változást követő 15 napon belül írásban bejelentem a szolgáltatónak.

Megjegyzés:

.....
.....

Jelen bejelentőlap tartalma napjától hatályos.

..... év hó nap

..... év..... hó nap

.....
Ügyintéző aláírása

.....
Bejelentő aláírása

* A telefonszám és e-mail cím megadása nem kötelező. Az Ön telefonszámának és e-mail címének rögzítésekor az a célunk, hogy abban az esetben, ha az elbíráláshoz nincs elegendő információnk rövid úton, egyszerűen, gyorsan megkereshessük Önt.

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott.....lakcím:...../
szül.hely,idő:...../vevőazonosító:.....)

jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem**, hogy a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. (székhely: 1117 Budapest, Galvani utca 44.) a hulladékgazdálkodási közszolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem elintézésével összefüggésben a jelen bejelentő adatlapon **megadott kapcsolattartási adataimat** és a **bejelentésemmel kapcsolatos adatokat** nyilvántartja és kezeli, illetve szükség esetén területi szolgáltatóm részére továbbítja, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba léphet.

A MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. által végzett adatkezelésekről szóló részletes tájékoztatók megtekinthetők a <https://mohu.hu/> weboldalon, és kérésre nyomtatott formában is elérhetők.

Kelt: _____, 20_____

Ügyintéző neve
(nyomtatott betűvel)

Bejelentő / Ügyfél neve
(nyomtatott betűvel)

Ügyintéző aláírása

Bejelentő / Ügyfél aláírása