

ADATMÓDOSÍTÁSI KÉRELEM

Számlázási cím módosítása

ügyfélszám _____
(a számlán a név felett található)

Hulladékszállítás teljesítési helye			
_____	_____	_____	_____
irányítószám	város, község	út, utca, tér	házsám

Ügyfél (tulajdonos,) neve	_____
születési neve	_____
anyja neve	_____
születési idő	_____
születési hely	_____
telefonszám	_____

régi számlázási cím

_____	_____	_____	_____
irányítószám	város, község	út, utca, tér	házsám
számla fizető neve	_____		

új számlázási cím

_____	_____	_____	_____
irányítószám	város, község	út, utca, tér	házsám
számla fizető neve	_____		

Módosítás indoka

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok a lakossági hulladékszálítási szolgáltatás ellenértékének, valamint a szolgáltatással vagy azzal kapcsolatban felmerülő egyéb díjaknak, költségeknek határidőn belüli kiegyenlítésére.

Kelt, _____, _____ év _____ hónap _____ nap

Közszolgáltató

Ügyfél