

## ADATMÓDOSÍTÁSI KÉRELEM

### *Ügyfélváltás bejelentése*

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

#### **Felmondó ügyfél adatai:**

Név:	Azonosítószám:
Születési hely, id	
Anyja neve:	

A változás jogcíme: ..... (költözés, elhalálozás, bérbeadás)

Továbbiakban az értesítési címem:

Név:			
irányítószám	város, község	út, utca, tér	házsám

Hulladékgy jt edényr l matrica leadva	Igen	Nem
---------------------------------------	------	-----

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

Kelt \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Köszolgáltató

\_\_\_\_\_  
Szerz ést felmondó ügyfél