

Az adatok kitöltése kötelező! Az adatlapot kérjük olvasható vagy nyomtatott betűkkel kitölteni.

FELHASZNÁLÁSI HELY ADATAI

Irányítószám: Település:

Közterület neve, jellege (hrs): Házszám: Épület/em./ajtó:

Budapesti felhasználási hely esetében: FH cím azonosító:* 1 _ _ _ _ _

Nem budapesti településen lévő felhasználási hely esetében: Felhasználó azonosító szám:** FZ _ _ _ _ _

*A hulladékgazdálkodási közszolgáltatási számla második oldalán, a SZÁMLARÉSZLEZETŐ blokkban feltüntetett 1-gyel kezdődő, 9 jegyű azonosító szám.

**A hulladékgazdálkodási közszolgáltatási számla első oldalán, a jobb felső keretben feltüntetett FZ-vel kezdődő, 8 jegyű azonosító szám.

INGATLANHASZNÁLÓ ADATAI

Ügyfél neve:

Születési név:

Születési hely, idő Anyja neve

Ügyfél e-mail címe:

Ügyfél telefonszáma:

Az adatlap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt e-mail címet és telefonszámot a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenység körébe tartozó szolgáltatásaival összefüggő kapcsolattartás céljából a MOHU BUDAPEST Zrt., mint koncesszori alvállalkozó és a BKM Nonprofit Zrt., mint ügyfélszolgálati tevékenységet ellátó a nyilvántartásában rögzítse.

Megrendelőtől eltérő személy esetén meghatalmazott neve:

Telefonszáma:

Az adatlap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt telefonszámot a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt., a MOHU BUDAPEST Zrt. és a BKM Nonprofit Zrt. kapcsolattartás céljából kezelje.

Számlázási cím: Felhasználási hely címével azonos

Irányítószám: Település Közterület neve, jellege:

Házszám: Épület/em./ajtó:

Levelezési cím: Felhasználási hely címével azonos

Irányítószám: Település Közterület neve, jellege:

Házszám: Épület/em./ajtó: Postafiók:

A tartálymosást a MOHU BUDAPEST Zrt., mint szolgáltató abban az esetben végzi el, amennyiben a megrendelő vagy annak meghatalmazottja a mosás időpontjában a helyszínen tartózkodik és a szolgáltatás elvégzését a szállítólevél aláírásával igazolja.

A szolgáltatást a szolgáltató csak fagymentes időszakban, a korábban beérkezett és előre beütemezett megrendelések függvényében biztosítja. A szolgáltatás díját tartalmazó számlát postai úton juttatja el Önhöz, melyet átutalással áll módjában kiegyenlíteni.

BEJELENTÉS ADATAI

Kérjük, az alábbiakat töltsse ki / aláhúzással vagy bekarikázással jelölje!

TARTÁLY(OK) ÚRMÉRETE, DARABSZÁMA

Kommunális _____ db 60 l _____ db 80 l _____ db 110 l _____ db 120 l _____ db 240 l

Szelektív műanyag, fém, italoskarton (sárga) _____ db 120 l _____ db 240 l

Szelektív papír (kék) _____ db 120 l _____ db 240 l

SZÁLLÍTÁS NAPJA(I)

Kommunális Szelektív műanyag, fém, italoskarton (sárga) Szelektív papír (kék)

TARTÁLYMOSÁS GYAKORISÁGA

Kommunális Egyszeri alkalom, Hetente, 2 hetente, Havonta, 2 havonta, 2 alkalom/év, 3 alkalom/év

Szelektív műanyag, fém, italoskarton (sárga) Egyszeri alkalom, Hetente, 2 hetente, Havonta, 2 havonta, 2 alkalom/év, 3 alkalom/év

Szelektív papír (kék) Egyszeri alkalom, Hetente, 2 hetente, Havonta, 2 havonta, 2 alkalom/év, 3 alkalom/év

Aláírással tudomásul veszem, hogy a BKM Nonprofit Zrt. a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenységgel kapcsolatosan felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében üzemeltetett ügyfélszolgálatlal való kapcsolatfelvétel során a jelen nyomtatványon megadott kapcsolattartási adataimat az adatvédelmi előírásoknak megfelelően, a bejelentésem érdemi intézése céljából nyilvántartásba és kezelje, illetve szükség esetén a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. és/vagy a MOHU BUDAPEST Zrt. részére továbbítsa, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba lépjen. Jogszabályi háttér: a hulladékról szóló 2012. évi CLXXXV. törvény (Ht.) 38.§ (3) bekezdés, 53. § (1)-(4) bekezdés, 1997. évi CLV. törvény 17/B §, 2016/679 (EU) rendelet. A BKM Nonprofit Zrt. adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a www.budapestikozmuvek.hu/adatvedelem weboldalon.

Kelt:, 20..... év hó nap

Ingatlanhasználó (olvasható aláírás)

Meghatalmazott (olvasható aláírás)
(meghatalmazott esetén meghatalmazás csatolandó)