

**Bejelentésre, adatfelvételre használt nyomtatványok****NYILATKOZAT A KÖZSZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL**

Tisztelt Szolgáltató!

(Új fogyasztó esetén)

**Ügyfél (tulajdonos, bérlő, használó) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Vevő (fizető) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Értesítési/számlázási cím:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Fogyasztási hely címe:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

***A fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok a lakossági hulladékszállítási szolgáltatás ellenértékének, valamint a szolgáltatással vagy azzal kapcsolatban felmerülő egyéb díjaknak, költségeknek határidőn belüli kiegyenlítésére.*****A közszolgáltatást \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ naptól igényelem.**

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél**NYILATKOZAT**

(Lakásban élők számának változása esetén)

Tisztelt Szolgáltató!

Felhasználó azonosító száma: \_\_\_\_\_

(a számlán középén, a név felett található)

**Ügyfél (tulajdonos, bérlő, használó) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Értesítési/számlázási cím:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Felhasználási hely címe:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Lakásban élők számának változásának indoka:**

A lakásban élő, a lakcímbjelentés szabályai szerint állandó, ideiglenes, tartózkodási engedéllyel bejelentett ténylegesen tartózkodó személyek száma: \_\_\_\_\_ fő.

Területileg illetékes Polgármesteri Hivatal Jegyzőjének ellenjegyzése: \_\_\_\_\_

PH.

*A szükséges igazolás, vagy ellenjegyzés nélküli kérelem elutasításra kerül!*

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél

## **NYILATKOZAT**

(Számlázási név módosítása esetén)

Tisztelt Szolgáltató!

Felhasználó azonosító száma: \_\_\_\_\_

(a számlán középen, a név felett található)

**Ügyfél (tulajdonos, bérlő, használó) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Értesítési/számlázási cím:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Felhasználási hely címe:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

A számlázási név módosításának az

oka: \_\_\_\_\_

Kérem, hogy a számlázási név átírást \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ naptól alkalmazni szíveskedjenek.

Régi felhasználó neve: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél

## **NYILATKOZAT**

(Hulladékgazdálkodási közszolgáltatás szüneteltetése esetén)

Tisztelt Szolgáltató!

Felhasználó azonosító száma: \_\_\_\_\_

(a számlán középen, a név felett található)

**Ügyfél (tulajdonos, bérlő, használó) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Értesítési/számlázási cím:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Felhasználási hely címe:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

Kérem, hogy a fenti felhasználási helyen a hulladékgazdálkodási közszolgáltatást \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ naptól, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napig (legalább 90 nap, max.1 év) a díjfizetésre vonatkozó kötelezettségem alól - a fenti időszakkal arányosan - mentesíteni szíveskedjenek. **Tudomásul veszem, hogy ha a szüneteltetés időpontja lejár az ingatlan visszakerül a számlázási rendszerbe. Az újbóli szüneteltetést a szüneteltetési határidő lejárata előtt 30 nappal kezdeményezem. Szüneteltetés oka**, hogy a lakóépület vagy lakás megszakítás nélkül legalább három hónapig lakatlan, hulladék nem képződik! Tudomásul veszem, hogy a Szelektív Nonprofit Kft. a kérelemben szereplő időszak alatt a szünetelés tényét helyszíni szemlén – hatósági tanúval - ellenőrizheti. Tudomásul veszem, hogy ha a Szolgáltató megállapítja, hogy a szüneteltetésére vonatkozó nyilatkozatom valótlan, igényt tarthat a közszolgáltatás szüneteltetésére vonatkozó nyilatkozat benyújtásának időpontjáig visszamenőleg megállapítható hulladékszállítási díj egyösszegű megfizetésére. Vállalom, hogy a lakás (ingatlan) ismételt használatbavételéről 15 napon belül értesítem a Szolgáltatót! Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek!

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél

## **NYILATKOZAT**

(Lakcím Változás esetén)

Tisztelt Szolgáltató!

Felhasználó azonosító száma: \_\_\_\_\_  
(a számlán közösen, a név felett található)

**Ügyfél (tulajdonos, bérlő, használó) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Értesítési/számlázási cím:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Felhasználási hely címe:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

Bejelentem, hogy a fenti felhasználási helyen a tartózkodásom

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ naptól megváltozik.

Kérem, hogy az új \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám felhasználási címre  
legyenek szívesek küldeni a számlát.

**A fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél

## **NYILATKOZAT**

(Plusz nedves és intim hulladékgyűjtő edényzet szállításának igénylése esetén)

Tisztelt Szolgáltató!

Felhasználó azonosító száma: \_\_\_\_\_  
(a számlán közösen, a név felett található)

**Ügyfél (tulajdonos, bérlő, használó) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Értesítési/számlázási cím:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Felhasználási hely címe:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község  
\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

Kérem, hogy a fenti felhasználási címen \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ naptól, a  
hulladékgyűjtés alkalmával ..... db. nedves és intim hulladék gyűjtő edényzet elszállítását  
szíveskedjenek.

**Kötelezettséget vállalok a lakossági hulladékszálítási szolgáltatás többlet ellenértékének, valamint  
a szolgáltatással vagy azzal kapcsolatban felmerülő egyéb díjaknak, költségeknek határidőn belüli  
kiegyenlítésére.**

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél

## **NYILATKOZAT**

(Plusz nedves és intim hulladékgyűjtő edényzet szállításának visszamondása esetén)

Tisztelt Szolgáltató!

Felhasználó azonosító száma: \_\_\_\_\_

(a számlán középén, a név felett található)

**Ügyfél (tulajdonos, bérlő, használó) neve:** \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

születési idő: \_\_\_\_\_ születési hely: \_\_\_\_\_

**Értesítési/számlázási cím:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

**Felhasználási hely címe:** \_\_\_\_\_ irányítószám \_\_\_\_\_ város, község

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ házszám

Kérem, hogy a fenti felhasználási címen \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ naptól, a hulladékgyűjtés alkalmával ..... db. nedves és intim hulladék gyűjtő edényzet elszállítását szüneteltetni és a fizetendő díjat csökkenteni szíveskedjenek.

***Kötelezettséget vállalok a lakossági hulladékszállítási szolgáltatás többlet ellenértékének, valamint a szolgáltatással vagy azzal kapcsolatban felmerülő egyéb díjaknak, költségeknek határidőn belüli kiegyenlítésére.***

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél