

GYŰJTŐHELYEK BEJELENTÉSE

GUMIABRONCS (kezelés: hőbontás) 16 01 03

Szerződött partner: _____

Adószám: _____

Szerződés száma: _____

Rész szám: _____

*Alvállalkozó neve: _____

Sorszám	Üzemeltető cég neve (rövid cégnév)	Gyűjtőhely pontos címe (helység, utca, házszám vagy HRSZ)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
300.		

Kitöltés dátuma: _____

Cégszerű aláírás

Kitöltő neve: _____

Név: _____

Beosztása: _____

Elérhetősége: _____

P.H.

A gyűjtőhely címének változását vagy új gyűjtőhelyek bejelentését legkésőbb a soron következő jelentéssel kérjük megküldeni. (papír alapon, és elektronikusan (excelben))

* Kötelező kitölteni ha alvállalkozót vesz igénybe a szerződött partner, valamint az alvállalkozónak önállóan el kell készíteni, megküldeni a bejelentést. A bejelentést közvetlen megküldheti azt az OKTF NHI-nek, a szerződött partner és az alvállalkozó egymás méltányos érdekeinek kölcsönös figyelembevételére való hivatkozással.

(FONTOS:Ha több oldal kerül kitöltésre, minden oldalt kérünk aláírással és cégbélyegzővel hitelesíteni!)