



# MTKSZ Nonprofit Kft.

Székhely és ügyfélszolgálat: 8700 Marcali, Dózsa György u. 1.

Tel, fax: +36 85 630 290

E-mail: info@mtksz.hu

ugyfelszolgalat@mtksz.hu

**ADATBEKÉRŐ – nem természetes személy ingatlanhasználó részére** (továbbiakban: Megrendelő)

**F03/SZ07-01**

Hulladékgazdálkodási közszolgáltatás igénybevételéhez

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a \*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező.

## 1. Megrendelő adatai

Megrendelő neve:*		Számlázási név*:	
Székhelye:		Számlázási cím*:	
Céggjegyzékszám:*		Adószáma*:	
KÜJ száma:		Számlaszám:	

## 2. Szolgáltatási helyszín:

Telephely neve:*			
Irányítószám:*		Közelebbi cím:*	
Település:*		(Közszerűlet, Hsz. Em. ajtó)	
Hrsz.:		KTJ szám:	

## 3. Értesítési (postázási) cím:

Megrendelő neve:*			
Irányítószám:*		Közelebbi cím:*	
Település:*		(Közszerűlet, Hsz. Em. ajtó)	
Telefon:		E-mail:	

## 4. A Megrendelő cégképviselői (a szerződés cégszerű aláírói):

Név*:		titulus*:	
Név*:		titulus*:	

## 5. A Megrendelő kapcsolattartója:

Név:			
Beosztás:		E-mail:	
Mobil: (kérjük megadni)			

6. A szolgáltatást a következő időponttól veszem igénybe: **20\_\_ . év \_\_ . hó \_\_ . nap**

7. \*Nyilatkozom, hogy a hatályos jogszabályok alapján

a) rezsicsökkentésre jogosult vagyok

b) rezsicsökkentésre nem vagyok jogosult.

PIR (pénzügyi információs rendszer) kód: \_ \_ \_ \_ \_

(megfelelőt kérjük, húzza alá)

8. \*Kérjük, adja meg a vegyes hulladék gyűjtéséhez használt eszközt, amelyre szerződni kíván:

edényzet-méret: 60, 80, 90, 120, 140, 240, 360, 660, 770, 1100 liter,

illetve 4 m<sup>3</sup>-es, 5 m<sup>3</sup>-es, 6 m<sup>3</sup>-es konténer

Db	Típus (liter)

9. Bérelni kíván-e az MTKSZ Kft-től vegyes hulladék gyűjtéséhez edényzetet?

**IGEN** válasz esetén kérjük a táblázatot töltsse ki - a 8. pontban felsorolt edényméretek közül választhat -;

**NEM** válasz esetén húzza át a cellákat ferde vonallal.

Db	Típus (liter)

10. A vegyesen gyűjtött hulladék elszállítását a következő napokon kérem (legalább hetente egyszer kötelező):

JÁRATREND SZERINTI NAPON; vagy: más időpontot szeretnék: HÉTFŐ – KEDD – SZERDA – CSÜTÖRTÖK – PÉNTEK (aláhúzendó)

11. Egyéb közlendő a vegyes hulladék gyűjtésével kapcsolatban:

.....  
.....

Fordítson!

MTKSZ tölti ki!				
	Átvette	Rögzítette	Lefűzte	Megválaszolta
Dátum:				
Aláírás:				

Az Adatbekérőt és az abban foglaltakat alátámasztó bizonylatokat küldje vissza e-mailen: **info@mtksz.hu**, vagy **ugyfelszolgalat@mtksz.hu**; illetve személyesen / levélben: **8700 Marcali, Dózsa Gy. u. 1.** címre.

**12. PAPIR hulladék elkülönített gyűjtése – díjmentes szolgáltatás**

Megrendelő a hasznosítható PAPIR hulladékot a 2. pontban megjelölt szolgáltatási helyszínen köteles elkülönítetten gyűjteni.

Igényli-e a PAPIR hulladék díjmentes elszállítását: IGEN / NEM (megfelelőt kérjük, húzza alá)

IGEN válasz esetén kitöltendő az A)-B) pontok. NEM válasz esetén ugorjon a 14. pontra.

**A) A PAPIR hulladék gyűjtéshez rendszeresített meglévő edény**

Mérete [liter]	Anyaga (fém, műa.)	Színe	Tulajdonosa (Megrendelő, Szolgáltató, Egyéb)	Mennyisége [db]	Ürítésének napja(i)	Ürítésének gyakorisága (pl. heti kétszeri, heti, kétheti, négyheti)

B) Nem rendelkezem saját, díjmentesen használt, vagy bérelt edénnyel, igénylem az alábbi edények díjmentes használatát és a díjmentes szolgáltatást.

Mérete [120, 240 1100 liter]	Anyaga	Színe	Tulajdonosa (MTKSZ tölti ki)	Mennyisége [db]	Ürítésének napja(i)	Ürítésének gyakorisága
	műanyag	kék				
	műanyag	kék				

**13. MŰANYAG, FÉM, ITALOSKARTON hulladékok elkülönített gyűjtése – díjmentes szolgáltatás**

Megrendelő a hasznosítható MŰANYAG, FÉM, ITALOSKARTON hulladékot a 2. pontban megjelölt szolgáltatási helyszínen köteles elkülönítetten gyűjteni.

Igényli-e a MŰANYAG, FÉM, ITALOSKARTON hulladék díjmentes elszállítását: IGEN / NEM (megfelelőt kérjük, húzza alá)

IGEN válasz esetén kitöltendő az A)-B) pontok. NEM válasz esetén ugorjon a 15. pontra.

**A) A MŰANYAG, FÉM, ITALOSKARTON hulladék gyűjtéshez rendszeresített edény**

Mérete [liter]	Anyaga (fém, műa.)	Színe	Gyűjtött hulladék (műa., fém, italoskarton)	Tulajdonosa (Megrendelő, Szolgáltató, Egyéb)	Mennyisége [db]	Ürítésének napja(i)	Ürítésének gyakorisága (pl. heti kétszeri, heti, kétheti, négyheti)

B) Nem rendelkezem saját, díjmentesen használt, vagy bérelt edénnyel, igénylem az alábbi edények díjmentes használatát és a díjmentes szolgáltatást.

Mérete [120, 1100 liter]	Anyaga	Színe	Tulajdonosa (MTKSZ tölti ki)	Mennyisége [db]	Ürítési nap(ok)	Ürítésének gyakorisága
	műa.	sárga				
	műa.	sárga				

**14. ÜVEG csomagolási hulladékok elkülönített gyűjtése – díjmentes szolgáltatás**

Megrendelő a hasznosítható ÜVEG csomagolási hulladékot a 2. pontban megjelölt szolgáltatási helyszínen elkülönítetten gyűjti. IGEN / NEM. IGEN válasz esetén kéri annak elszállítását: IGEN / NEM (megfelelőt kérjük, húzza alá)

IGEN válaszok esetén kitöltendő az A) B) pontok. NEM válasz esetén ugorjon a 16. pontra.

**A) A keverten gyűjtött ÜVEG csomagolási hulladék gyűjtéshez rendszeresített edény**

Mérete [liter]	Anyaga (fém, műa.)	Színe	Gyűjtött hulladék (műa., fém, italoskarton)	Tulajdonosa (Megrendelő, Szolgáltató, Egyéb)	Mennyisége [db]	Ürítésének napja(i)	Ürítésének gyakorisága (pl. heti kétszeri, heti, kétheti, négyheti)

B) Nem rendelkezem saját, díjmentesen használt, vagy bérelt edénnyel, igénylem az alábbi edények díjmentes használatát és a díjmentes szolgáltatást.

Mérete [120, 240, 1100 liter]	Anyaga (MTKSZ tölti ki)	Színe (MTKSZ tölti ki)	Tulajdonosa (MTKSZ tölti ki)	Mennyisége [db]	Ürítésének napja(i)	Ürítésének gyakorisága

**15. Egyéb közlendő az elkülönítetten gyűjtött hulladék elszállításával kapcsolatban: .....**

.....

.....

Kitöltő neve:		Kitöltés dátuma:	
Kitöltő beosztása:		Kitöltő aláírása:	ph.