

Formulář objednávky SVOZ ODPADU - PRÁVNICKÁ OSOBA

Právnícká osoba:

Název firmy:			
Adresa:			
Město:			
PSČ:			
IČ:			
DIČ:			
Kontaktní osoba:			
Tel.č.:		E-mail:	

Objednáváme:

- svoz komunálního odpadu
- svoz tříděného odpadu - plasty
- svoz tříděného odpadu - papír
- přistavení velkokapacitního kontejneru
- odvoz stavební suti

Služba:

- odvoz nový
- změna svozu
- ukončení odvozu

Typ odvozu:

- pravidelný datum počátku služby:
- mimořádný datum odvozu:

Místo svozu a název provozovny:

IČP provozovny:

V souladu se zákonem č. 185/2001 Sb. o odpadech uvádím identifikační číslo provozovny daného místa svozu. IČP k dohledání na www.rzp.cz

Druh nádoby:

- 110/120 l komunální odpad ks
- 1100 l komunální odpad ks papír ks plast ks
- velkokapacitní kontejner

Nádoba:

- vlastní
 - poskytnout pronájem nádoby
 - zakoupení nádoby u TS
- | | | | | |
|--------------------------|--------|-----------------|----------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 110 l | komunální odpad | <input type="text"/> | ks |
| <input type="checkbox"/> | 1100 l | komunální odpad | <input type="text"/> | ks |
| <input type="checkbox"/> | | papír | <input type="text"/> | ks |
| <input type="checkbox"/> | | plast | <input type="text"/> | ks |

Četnost svozu:

	Komunální odpad	Papír	Plast
<input type="checkbox"/>	1xtýdně	<input type="checkbox"/>	1xtýdně
<input type="checkbox"/>	2xtýdně	<input type="checkbox"/>	2xtýdně
<input type="checkbox"/>	3xtýdně	<input type="checkbox"/>	3xtýdně
<input type="checkbox"/>	1x2týdny	<input type="checkbox"/>	1x2týdny
<input type="checkbox"/>	1xměsíčně	<input type="checkbox"/>	1xměsíčně

Dne:

Podpis: