**IGÉNYLŐLAP**

**SZELEKTÍV HULLADÉKGYŰJTŐ-EDÉNY IGÉNYLÉSÉHEZ**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| Az igénylő neve: |  |
| Vevőazonosító száma: |  |
| Az igénylő címe: |  |
| Telefonszáma: |  |

igénybe kívánom venni a díjmentesen biztosított szelektív hulladékgyűjtő edényt.

Csökmő, 2019. …………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 igénylő aláírása