

Dla OSOBY FIZYCZNEJ prowadzącej działalność gospodarczą

Firma i adres Zlecającego					UWAGI
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż ten wskazany powyżej)					
Adres zamieszkania					
Miejsce ustawienia pojemnika					
Typ prowadzonej działalności					
REGON					
NIP					
Nazwisko i imię osoby upoważnionej do zawarcia umowy					
Numer telefonu					
Adres e-mail					
Ilość i typ pojemnika (120 l, 240 l) dla odpadu o kodzie 20 03 01					
Ilość i typ worka do selektywnej zbiórki odpadu dla pojemnika 120 l lub 240 l	Papier Kod odpadu 15 01 01	Plastik Kod odpadu 15 01 02			
Ilość i typ pojemnika (1100 l, KP-7) dla odpadu o kodzie 20 03 01					
Ilość i typ pojemnika do selektywnej zbiórki odpadu dla pojemnika 1100 l lub KP-7	Papier Kod odpadu 15 01 01	Plastik Kod odpadu 15 01 02	Szkło Kod odpadu 15 01 07	Bio Kod odpadu 20 02 01	Na zgłoszenie: tel. 68 477 37 29 e-mail: a.tawrel@mpoird.zagan.pl
Data					Umowa od:

*Wyrażam zgodę na korzystanie przez MPOiRD Sp. z o.o. w Żaganiu z podanego przeze mnie wyżej nr telefonu i/lub adresu e-mail i/lub adresu zamieszkania w celu sporządzenia umowy oraz do kontaktów ze mną w zakresie realizacji i rozliczenia za odbiór odpadów w ramach zawartej umowy.

*Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się przeze mnie z *Klauzulą informacyjną dotyczącą umów na wykonanie usług* (informacja ta znajduje się dodatkowo na stronie internetowej Wykonawcy www.mpoird.zagan.pl).

.....
podpis Zlecającego lub osoby upoważnionej