



# FBH-NP Közszolgáltató Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság

Nyilvántartó cégbíróság: Kecskeméti Törvényszék Cg.: 03-09-126039

## Ügyfélszolgálati irodáink:

6500 Baja, Szabadság út 22. ☎ : 79/420-609  
6521 Vaskút, Kültérület 0551/2. ☎ : 79/524-821 / 📠 : 79/572-052  
6300 Kalocsa, Érsekkert 4-1. ☎ : 20/373-0338 / 📠 : 78/561-004  
6640 Csongrád, Bercsényi M. u. 39. ☎ : 63/483-956 / 📠 : 63/471-620  
6100 Kiskunfélegyháza, Deák F. u. 2. ☎ : 30/473-5340 / 📠 : 76/462-822  
6400 Kiskunhalas, Szilády Áron u. 5-7. ☎ : 77/400-063 / 📠 : 77/951-761  
6900 Makó, Széchenyi tér 7. I/16. ☎ : 30/47-5340  
6300 Kiskőrös, Petőfi S.u. 108. ☎ : 20/373-0338

✉: [fbhnpkft@fbhnpkft.hu](mailto:fbhnpkft@fbhnpkft.hu)



iktatószám: .....

## BEJELENTŐ ÉS MEGRENDELŐ LAP

új partner kódja: .....

(Minden adat megadása kötelező!)

**ALULÍROTT NÉV:** .....

**SZÜLETÉSI HELY:** ....., **IDŐ:** ..... év ..... hó ..... nap

**ANYJA NEVE:** .....

**SZÜLETÉSI NÉV:** .....

**TELEFONSZÁM:** .....

**E-mail cím:** .....

Bejelentem a ..... sz. PARTNERKÓDON nyilvántartott szerződéssel kapcsolatban, hogy az alábbi ingatlan:

†....., .....  
(Irsz.) (település) (út, utca, tér, köz, sor) (szám, emelet, ajtó)

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>1. LAKATLAN – 90 napot meghaladóan</b> | <b>2. LAKOTTÁ vált:</b>   |
| † év† hó† naptól                          | † év† hó† naptól          |
| † év† hó† napig                           | † év† hó† napig           |
| <b>3. TULAJDONOMBA KERÜLT</b>             | <b>4. ELADÁSRA KERÜLT</b> |
| † év †hó† nap                             | † év† hó† nap             |
| Előző tulajdonos neve: .....              | Új tulajdonos neve:.....  |
| <b>5. EGYÉB:</b>                          |                           |
| .....                                     |                           |
| .....                                     |                           |

**LEVELEZÉSI CÍM:**

**A megfelelő rész kitöltendő**

†....., .....  
(Irsz.) (település) (út, utca, tér, köz, sor) (szám, emelet, ajtó)

### **SZOLGÁLTATÁSMEGRENDELÉS, - LEMONDÁS:**

Jelen okirat aláírásával egyidejűleg † megrendelem / † lemondom a fenti ingatlan után a hulladék törvény és a településre irányadó helyi rendelet alapján

a ..... db ..... literes hulladéktároló edényzet **heti egyszeri, rendszeres ürítését,**

a ..... db ..... literes elkülönítetten gyűjtött hulladéktároló edényzet **rendszeres ürítését.**

## **EDÉNYZETCSERE:**

Jelenleg ..... **db** ..... **literes** hulladéktároló edényzet van a fogyasztási helyen, ennek cseréjét kérem ..... **db** ..... **literes** hulladéktároló edényzetre. A korábbi edényzetet leadtam a Közszolgáltatónak / nem adtam le, mert saját tulajdon.

Az új, saját edényzet beszerzésének számláját bemutattam a Közszolgáltatónak, mely azt lentebb igazolja.

Megrendelés esetén tudomásul veszem, hogy amennyiben az ürítési napon elmulasztom a hulladéktároló edényzetet a jogszabálynak megfelelően kihelyezni, úgy a Közszolgáltató rendelkezésre állása esetén is köteles vagyok a jogszabályban meghatározott közszolgáltatási díjat megfizetni. A rendelkezésre állás hiányát bizonyítani vagyok köteles.

Abban az esetben, ha az ingatlan feletti rendelkezési vagy használati jogot nem gyakorlom, úgy ezt haladéktalanul jelezni vagyok köteles a Közszolgáltatónak írásban. Amennyiben ez elmarad, az írásbeli bejelentésig közszolgáltatási díj fizetésére vagyok köteles. Feltétlen hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Szolgáltató feltüntetett személyes adataimat tevékenységéhez kapcsolódóan tárolja, kezelje, felhasználja a hulladéktörvény alapján.

Kisebb ürmértékű edényzet cseréje esetén tudomásul veszem, hogy annak beszerzése engem terhel, csakúgy, mint esetleges cseréje.

**Kelt:** ....., ..... **év** ..... **hó** ..... **nap**

.....  
**ingatlanhasználó aláírása**

Az ingatlanhasználó fent bejelentett adatait egyeztettem, azok a nyilatkozattevő által bemutatott személyi okmányokon és egyéb szükséges okiratokban szereplő adatokkal egyezők. A közszolgáltatáshoz szükséges adatok rögzítése megtörtént.

**Kelt:** ....., ..... **év** ..... **hó** ..... **nap**

**Közszolgáltató részéről:**

.....  
**Ügyintéző aláírása**