

Serviciul Facturare Incasare

**CERERE**  
**PENTRU COLECTAREA, TRANSPORTUL ȘI DEPOZITAREA**  
**DEȘEURILOR**

Subsemnatul /subsemnata.....representant/ă al  
....., CIF .....cod ORC .....  
având domiciliul/sediul în localitatea..... strada.....  
nr....., bl....., sc....., ap....., vă rog să aprobați facturarea și ulterior ridicarea unei  
cantități de ..... mc deșeuri rezultate din .....

Containerul pentru preluarea deșeurilor trebuie amplasat la adresa: .....  
.....și va fi ridicat de Salubris S.A. după 24 ore de la amplasare.

Persoană contact: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Vă mulțumesc.

*Menționez că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal pentru eliberarea documentelor solicitate, în conformitate cu legislația în vigoare în acest domeniu.*

Semnătura :.....

Data :.....

Către d-nul Director General al societății Salubris S.A. Iași