

Serviciul Facturare Încasare

CERERE
PENTRU COLECTAREA, TRANSPORTUL ȘI DEPOZITAREA
DEȘEURILOR MUNICIPALE

Subsemnatul/subsemnata.....reprezentant/ă al

....., CIF/CNP.....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 va fi amplasat (în termen de maxim 7 zile de la

transmiterea dovezii efectuării plății) 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