

Nr płatnika/ Nr posesji**/data wpływu**

Prosimy wypełniać pismem drukowanym

.....
(imię i nazwisko/firma Odbiorcy usług/Pełnomocnika)

.....
(PESEL/NIP)

.....
(adres zamieszkania/siedziby)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Wniosek o zawieszenie/rozwiązanie* umowy na świadczenie usług w zakresie odbioru odpadów komunalnych

W związku z:

♣ wnoszę o zawieszenie wywozu odpadów komunalnych z posesji

.....
(adres: ulica, nr domu/lokalu i miejscowość)

na okres od do

♣ wnoszę o rozwiązanie umowy nr na świadczenie usług w zakresie odbioru odpadów z posesji

.....
(adres: ulica, nr domu/lokalu i miejscowość)

z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia.

Proszę o dokonanie końcowego rozliczenia należności z tytułu realizacji wskazanej wyżej umowy i przekazanie faktury VAT na adres korespondencyjny:

.....
(adres korespondencyjny)

.....
Data

.....
(czytelny podpis Odbiorcy usług/Pełnomocnika)

*-niepotrzebne skreślić

** -wypełnia pracownik Działu Obsługi Klienta