



Közösen egy zöld úton ...

DEPÓNIA Nonprofit Kft.
megbízásából VHK Nonprofit Kft.

Új igénybejelentő Lakosság részére

(abban az esetben töltendő, amennyiben az ingatlanok nem volt korábbi használója, pl.: új építés esetén)

Név: _____

Születési név: _____

Lakcím: _____

Felhasználási hely cím: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Telefonszám/E-mail cím: _____

A telefonszám és/vagy e-mail cím megadása nem kötelező. Amennyiben hozzájárul annak kezeléséhez, azt az Önnel való kapcsolattartás céljából kezeljük. Hozzájárulását bármikor visszavonhatja a Depónia Nonprofit Kft. elérhetőségein, ennek hiányában kapcsolattartási adatait a közszolgáltatás igénybevételének megszűnésekor töröljük. Az adatkezelés kapcsán bővebb tájékoztatás elérhető a Depónia Nonprofit Kft. adatvédelmi tájékoztatójában, amely letölthető a www.deponia.hu honlapunkról, illetve kifüggesztve megtekinthető az ügyfélszolgálati helyiségünkben. Kijelentem, hogy az előzetes tájékoztatásban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem, az általam megadott kapcsolattartási adataim kezeléséhez

☐ hozzájárulok

Kérem _____ év _____ hó _____ napjától kezdődően a hulladékgazdálkodási közszolgáltatás megkezdését a fenti felhasználási hely címen.

A szolgáltatáshoz igénybe vett díjköteles, szabványos hulladékszállítási gyűjtőedény:

Úrtartalma (liter): _____ Darabszáma: _____

Az ingatlan igénybevételének jellege (a megfelelő válasz jelölendő):

☐ állandó (évi 52 ürítés) ☐ üdülő, időszakos (évi 26 ürítés)

Fizetési tájékoztató:

A hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj az alábbi fizetési módok valamelyikével egyenlíthető ki:

1. csekk (postai számlabefizetési megbízás)
2. e-számla/Díjnet
3. banki átutalás
4. csoportos beszedési megbízás
5. pénztári befizetés (megjelölt ügyfélszolgálatokon)

A fizetési módokkal, illetve azok változtatásával kapcsolatban további információk a <https://mohu.hu> honlapon keresztül, valamint a Koncessziós Társaság, illetve a szolgáltatásba bevont ügyfélszolgálati irodáin érhetők el.

Bejelentés időpontja: _____

Bejelentő aláírása: _____