

## Ajánlatkérés

Cégnév\*:

Székhely címe:

Telephely címe\*:

KSH szám:  KÜJ szám:

KTJ szám:

Telephely azonosító (helyrajzi szám):

Adószám:  Bankszámlaszám:

Bankszámlát vezető pénzintézet neve:

Kapcsolattartó neve\*:  Beosztása:

Telefon\*:  Fax\*:  Mobil\*:

Email cím\*:  Dátum\*:

EWC kód	hulladék megnevezése	éves, havi, heti mennyiség
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Megjegyzés:

A csillaggal megjelölt mezőket kérjük feltétlenül kitölteni!