

Łodygowice, dnia.....

.....
Imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorstwa

Eco Team Service Sp. z o.o.
ul. Piłsudskiego 75
34-325 Łodygowice

.....
NIP:.....

KRS:.....

.....
Dane kontaktowe

.....
telefon/ adres e-mail

Proszę o zawarcie umowy o świadczenie usług odbioru odpadów zmieszanych/
zbieranych selektywnie z posesji niezamieszkałej

zlokalizowanej w
(miejscowość)

.....
(ulica, nr porządkowy)

.....
(nr ewidencyjny nieruchomości)

.....
(oznaczenie miejsca odbioru odpadów)

.....
(podpis)

Załączniki:

❖
❖

)* niewłaściwe skreślić