



**KÖZSZOLGÁLTATÁSON FELÜLI PLUSZ SÁRGA FEDELŰ EDÉNYZET IGÉNYLŐ NYOMTATVÁNY  
ABONY**

Igénylő neve: .....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Állandó lakcím: .....

Számlázási/értesítési cím: .....

Teljesítési cím: .....

Ingtalanban életvitelszerűen tartózkodók száma (a teljesítési címen):.....

Telefonszám:.....

Vevőazonosító kód:.....

Sárga fedelű edényzet igénylésének indoka:.....

.....

.....

.....

**Kelt:** ....., **201**.....

.....

**ügyintéző**

.....

**ügyfél**