………………………………………………..

/imię i nazwisko/

…………………………………………… **Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o.o.**

 /ulica/

**ul. Rynek 28, 59 – 300 Lubin**

…………………………………………...

/miejscowość/

PESEL: ……………………………………

Nr tel. ……...………………………….

***ZLECENIE***

 Zlecam(y) podstawienie kontenera ……..…….. m³ na odpady o kodzie …………………………………… w dniu ………………………… r.

Miejsce podstawienia: …………………………………………………………..…………………….

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

1. Rozliczenie nastąpi po wykonanej usłudze lub w rozliczeniu miesięcznym.
2. Zlecający oświadcza, że zapoznał się z cennikiem świadczonej usługi.
3. W przypadku scharakteryzowania odpadu na wysypisku o kodzie innym niż zadeklarowany
w zleceniu Zleceniodawca zapłaci za zagospodarowanie odpadu wg obowiązującego cennika na wysypisku.
4. Zlecający oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną RODO.

 ………………………………………..

 Podpis

Wydział Realizacji Usług: 76/724-99-70 lub 71.

Lubin, dnia ……………………