

Formularz zgłoszenia

FORMULARZ ZGŁOSZENIA:					ZAWIESZENIA UMOWY NAJMU POJEMNIKÓW*				
					WYPOWIEDZENIA UMOWY NAJMU POJEMNIKÓW*				
					<i>* niepotrzebne skreślić</i>				
Data zgłoszenia:			Nazwa Kontrahenta:						
Nr i data zawarcia umowy najmu pojemników:									
Szczegóły zgłoszenia									
<input type="checkbox"/> Wypowiadam całość umowy najmu z dniem:									
<input type="checkbox"/> Zawieszam całą umowę najmu na okres:					od		do		
<input type="checkbox"/> Zawieszam częściowo umowę najmu – szczegóły poniżej:					od		do		
Pojemność pojemnika [l]	rodzaj odpadu		ilość		zawieszenie od		zawieszenie do		
Czytelny podpis:									

Niniejszy formularz zgłoszeniowy powinien być przesłany pocztą na adres:

ZOM Sp. z o.o., Al. Niepodległości 723a, 81-853 Sopot

lub droga elektroniczną na adres: **obsługa@zom.sopot.pl**

**i stanowi podstawę nienaliczenia obciążenia za najem pojemników
w zadeklarowanym powyżej okresie.**