

# LOMTALANÍTÁSI IGÉNYBEJELENTŐ LAP

BMH Nonprofit Kft.

## Megrendelő adatai:

Megrendelő neve\*: .....  
.....  
Felhasználó azonosító\*: .....  
E-mail: .....  
Kapcsolattartó\*: .....  
Telefon\*: .....

## Helyszín információk:

Lomtalanítási cím\*: .....  
Helyszín részletes leírása (megközelítés, tájolás): .....  
.....

## Megjegyzés, rajz:

Kitöltés dátuma\*: .....  
.....  
aláírás

\* Kötelezően kitöltendő mezők

**Visszaigazolás**  
a Szolgáltató tölti ki

Lomtalanítás visszaigazolt ideje: .....

Ügyintéző (időpont + név): .....

Szállításnak átadva (időpont): .....

Megjegyzés: .....