FORMULÁŘ PRO SVOZ PRÁZDNÝCH OBALŮ POR

Původce odpadu	*Adresa sídla*	*PSČ*	*Město*	*IČ*	*DIČ*	*Adresa provozovny* [1)]	*PSČ provozovny*	*Město provozovny*	*IČP* [2)]	*Kontaktní osoba*	*Telefon kontaktní osoby*	*e-mail kontaktní osoby*	*Množství - vak, kontejner (počet ks)*

[1)] Adresa provozovny - adresa místa, kde jsou prázdné obaly připraveny ke svozu

[2)] IČP - identifikační číslo provozovny; přiděluje Krajský úřad - lze najít na webových stránkách Živnotenského rejstříku (https://www.rzp.cz)

Vyplněný formulář prosím zašlete na e-mail: jmach@trio-d.cz