
Vardas Pavardė, asmens kodas,

gyvenamosios vietos adresas, telefono Nr.

UAB Marijampolės apskrities
atliekų tvarkymo centrai

PRAŠYMAS

2010 m. _____ mėn. ____ d.
Marijampolė

Prašau į Stambiagabaričių atliekų ir antrinių žaliavų priėmimo aikštelę, esančią adresu
_____ priimti šias Pavojingas/nepavojingas atliekas:
(aikštelės adresas)

Nr.	Atliekų rūšies pavadinimas	Sąrašo kodas	Statistinis kodas

Įsipareigoju pristatant **Pavojingas atliekas** tinkamai supakuoti, identifikuoti ir deklaruoti turimas **pavojingas atliekas**.

Už suteiktą atliekų priėmimo paslaugą apmokėsiu pagal pateiktą sąskaitą – faktūrą už faktinį priimtų atliekų svorį arba kiekį, pagal galiojančius atliekų priėmimo į Stambiagabaričių atliekų ir antrinių žaliavų priėmimo aikštelėje įkainius.

(parašas)

(Vardas Pavardė)