

	<i>Serviciu Comunicare clienti, avizare</i>	CERERE AVIZ PRELUARE SI DEVRESARE pentru Agent transportator Persoane juridice	Nr. înreg.
			Data:

Catre

S.C. COMPANIA DE APĂ ORADEA S.A.

S.C. _____ cu sediul in _____
 Str. _____ Nr. _____ C.U.I./C.I.F. nr. _____
 telefon _____, reprezentată prin _____ in calitate de
 _____ .

Prin prezenta solicit eliberarea unui **AVIZ** pentru prestarea serviciilor de **PRELUARE SI DEVERSARE APE UZATE pentru AGENT TRANSPORTATOR:**

- menajere
 tehnologice

Volum bazin vidanjabil: _____mc
 Frecventa de vidanjare: _____
 Pentru punctul de lucru din loc. _____ str. _____ nr. _____
 având obiectul de activitate _____.
 Persoana de contact: _____ .
 Telefon: _____ .

Anexez alăturat următoarele documente:

- Extras Carte Funciară (nu mai vechi de 90 de zile de la data depunerii)
 Certificat de nomenclatură stradală (în cazul în care nu apare adresa în CF)
 C.U.I. / C.I.F.
 Plan de situație 1:500 sau 1:1000
 Contract de închiriere si acord proprietar pentru sediul societatii
 Copie dupa Certificatul de inmatriculare a autospecialei
 Licenta de transport
 Autorizație de mediu
 Acord GDPR

Menționez pe proprie răspundere că toate cele declarate anterior sunt adevărate și actele anexate sunt autentice (copii autentificate).

Semnătură si ștampila
