

	<i>Serviciu Comunicare clienti, avizare</i>	CERERE AVIZ DEVERSARE APE UZATE Persoane juridice	Nr. înreg.
			Data:

Catre

S.C. COMPANIA DE APA ORADEA S.A.

SC _____ cu sediul in _____

Str. _____ Nr. _____ C.U.I./C.I.F. nr. _____ Telefon _____

reprezentată de _____

Solicit prin prezenta eliberarea unui **AVIZ pentru DEVERSARE APE UZATE**:

☐

menajere

☐

tehnologice

Volum bazin vidanjabil:.....mc

Frecventa de vidanjabare :.....

De la punctul de lucru dinstr.....nr.....

având obiectul de activitate.....

Anexez alăturat:

☐

Extras Carte Funciară (nu mai vechi de 1 an de la data depunerii)

☐

C.U.I./C.I.F.

☐

Contract de închiriere si acord proprietar pentru sediul societății

☐

Copie după Certificatul de înmatriculare a autospecialei.

☐

Licența de transport

☐

Autorizație de Mediu

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

Semnătură si ștampila
