2. melléklet a 2/2014.(I.24.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Közszolgáltatás igénybevételének szüneteltetése**

(NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENDŐ)

A köztisztaságról, valamint a szervezett köztisztasági szolgáltatás kötelező igénybevételérőlszóló 2/2014. (I.24.) )önkormányzati rendelet alapján kérem a közszolgáltatás kötelező igénybevételének szüneteltetését.

*Megjegyzés: A megüresedést és az ingatlan újbóli használatba vételét a tulajdonos, illetve a használó 15 napon belül köteles a közszolgáltatónak írásban jelezni. A díjfizetési kötelezettség a bejelentést követő naptári hónap első napjától az újbóli igénybevételt követő naptári hónap első napjáig szünetel.*

\* Ingatlantulajdonos /bérlő, használó/ neve: .......................................................................................................................................................

\* Szolgáltatás hely címe: ............................................................................................................................(edényzet helye)

\* Levelezési címe: ......................................................................................................................(számlaküldés címe)

Telefonszám: ................................................. E-mail cím: ..........................................................

\* Szüneteltetés oka: .......................................................................................................................................................

\* Szüneteltetés kezdő időpontja: ..................................................................................................

Újbóli igénybevétel tervezett időpontja: ......................................................................................

Edényzet típusa és db száma: .......................................................................................................

\* **KÖTELEZŐEN KITÖLTENDŐ MEZŐ!**

Aláírásommal nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Őrtilos, 2014. ........................ ……… \*

 aláírás ……………………………………………………..

 \* nyomtatott betűvel ............... ……………………………..

 \* szem.ig. szám:………………………………

A nyilvántartásban átvezetésre került.

Ügyintéző:…………………………………