



DEBRECENI HULLADÉK KÖZSZOLGÁLTATÓ  
NONPROFIT KFT.

alvállalkozója:



# KÉRELEM

PK:

Ikt.sz.:

Név:
Teljesítés helye:
Tárgy: Méltányossági kérelem / Visszautalási kérelem / Részletfizetési kérelem
Egyéb (lev.cím):

## Kérelem megfogalmazása

1. oldal

<b>Visszajelzés formája:</b> <i>A megfelelő aláhúzendő</i>	Levélben	Telefonon	E-mail-n	Nem kérek
---	----------	-----------	----------	-----------

Dátum: .....

.....  
Kérelmező aláírása

## KÉRELEM-MELLÉKLET

2. oldal

*Szolgáltató tölti ki!*

<b>Ikt.sz.:</b>
<b>Pk:</b>
<b>Irattári jel:</b>
<b>Ügyintéző:</b>
<b>Döntés és elvégzendő feladat rövid leírása:</b>
<b>Engedélyező:</b>

*Továbbítás esetén!*

<b>Átadás dátuma:</b>
<b>Feladat elvégzője:</b>
<b>Engedélyező:</b>
<b>Ügyintéző:</b>
<b>Feladat elvégzésének időpontja:</b>

  

<b>Kérelem visszajelzésének/lezárásának időpontja:</b>
--