

**LOMTALANÍTÁSI IGÉNYBEJELENTŐ LAP** **BMH Nonprofit Kft.**

**Megrendelő adatai:**

Megrendelő neve\*: .....

Felhasználó azonosító\*: .....

E-mail: .....

Kapcsolattartó\*: .....

Telefon\*: .....

**Helyszín információk:**

Lomtalanítási cím\*: .....

Helyszín részletes leírása (megközelítés, tájolás): .....

Megjegyzés, rajz:

Kitöltés dátuma\*: .....

aláírás

\* Kötelezően kitöltendő mezők

**Visszaigazolás**  
a Szolgáltató tölti ki

Lomtalanítás visszaigazolt ideje: .....

Ügyművelet (időpont + név): .....

Szállítási pont (időpont): .....

Megjegyzés: .....