

Politische Gemeinde _____

Erhebungsformular für Abfallbehälter

➔ Bitte füllen Sie pro Abfallbehälter ein separates Formular aus. Besten Dank!

Gewerbe- und Industrie (gewichtsabhängige Abrechnung)

800 l Norm-Container Unterflurbehälter (Molok/TrashFox)

Haushaltungen (nur gebührenpflichtige Abfallsäcke)

800 l Norm-Container Unterflurbehälter (Molok/TrashFox)

Standort

Strasse / Hausnr.

1. Leerung ab _____

Reg.-Nr. (bitte leer lassen)

Betrieb / Eigentümer

vollständige Adresse

ID-Nr. (bitte leer lassen)

Rechnungs- Adresse

Nur bei gewichtsabhängiger Abrechnung, sofern nicht identisch mit obigen Angaben.

Kontakt

zuständige Person im Betrieb (Abwart)

Tel./Fax _____

Mail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular an:

Entsorgungsverbund Süd · Bahnhofplatz 2 · Postfach 922 · 9471 Buchs
Tel. 081 756 53 03 · Fax 081 756 53 04