OBEC DALOVICE
HLAVNÍ 82/25
362 63 DALOVICE, KARLOVARSKÝ KRAJ

ŽÁDOST o změnu ve svozu komunálního odpadu

ŽADATEL

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Místo stanoviště nádoby *(pokud se liší od trvalého pobytu)*	
Telefon	

POŽADOVANÉ ZMĚNY

Velikost nádoby původní	
Velikost nádoby **NOVĚ**	
Četnost svozu původní	
Četnost svozu **NOVĚ**	

V Dalovicích dne……..

Podpis…….