



Betriebskehricht – Ausrüstung mit einem Chip

Firmennamen:

Chip Nr.: _____ (wird von der Gemeinde Thalwil ausgefüllt)

Rechnungsadresse

Firmennamen

Adresse

PLZ, Ort

Vertragspartner

Firmennamen

Adresse

PLZ, Ort

Ansprechperson für alle Anliegen

Name, Vorname

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Containerstandort

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Anzahl Container

(800 l)

Erste Leerung erwünscht

Bemerkungen

Ort, Datum

Vorname, Name (Blockschrift)

Unterschrift
