



Fővárosi Csatornázási Művek Zrt.

Hálózatüzemeltetési Igazgatóság
1087 Budapest, Kerepesi út 21.
Telefon: 455-4100 • E-mail: halozat@fcsm.hu • Honlap: www.fcsm.hu

MEGRENDELŐ

Csatornaüzemeltetéssel kapcsolatos szolgáltatás elvégzésére

34.

1. Megrendelt munka

(Kérjük, tegyen x-et a megfelelő helyre!):

Csatornatisztítás		Videofelvétel a vizsgálatról	
Csatornavizsgálat		A vizsgálat írásos kiértékelése	

2. Az igényelt munka rövid leírása, indoka:

--

3. Munkavégzés helye (pontos cím):

Település neve:	
Cím:	
Helyrajzi szám:	

4. Megrendelő adatai:

Megrendelő neve:			
Cím / székhely:			
Telefonszám:		E-mail-cím:	
Megrendelő adóazonosítója vagy adószáma:			

5. Kapcsolattartó adatai:

Kapcsolattartó neve:			
Telefonszám:		E-mail-cím:	

6. Számlázási adatok:

Név / cégnév:	
Cím / székhely:	
Személyigazolvány szám / adószám:	
Postázási / elektronikus számlabemutatói cím:	

A Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. aktuális díjairól az alábbi linkre kattintva tájékozódhat:

<https://www.fcsm.hu/szolgáltatások/hazi-csatorna-vel-kapcsolatos-szolgáltatások>

Nyilatkozat: Alulírott nyilatkozom, hogy a megrendelt munka díjazásáról a Fővárosi Csatornázási Művek Zrt.-től tájékoztatást kaptam, azt tudomásul veszem.

Kelt,, év hónap nap

.....
megrendelő / megrendelő képviselője aláírása / bélyegzője



Fővárosi Csatornázási Művek Zrt.

Hálózatüzemeltetési Igazgatóság
1087 Budapest, Kerepesi út 21.
Telefon: 455-4100 • E-mail: halozat@fcsm.hu • Honlap: www.fcsm.hu

MUNKAIGAZOLÓ LAP

(Szolgáltató tölti ki)

34/1

1. Munkavégzés adatai:

Megrendelő neve:

Munkavégzés helye (címe):

2. A munkavégzés során használt gépjármű(vek) forgalmi rendszáma(i):

Csatornatisztítás	Kombinált:	Szívó:	Mosó:
	Műhelykocsi:	Darus kocsi (kicsi, nagy):	Kézierős tisztítás:
Csatornavizsgálat	Önjáró kamerával:	Betolós kamerával:	Kézi kamerával:
	Csatornabúvárral:	Egyéb:	

3. Az elvégzett munka rövid leírása:

4. Munkavégzés ideje:

Munkavégzés ideje:	óra, perctől	óra, percig	időtartam (óra, perc)
Munkahelyvezető neve:			

(Megrendelő tölti ki)

5. Megrendelő nyilatkozata:

Alulírott,, mint megrendelő/ megrendelő képviselője* igazolom, hogy az FCSM Zrt. a fentiekben megrendelt munkákat elvégezte.

*megfelelő rész aláhúzendő

Kelt, év hónap nap

.....
megrendelő / megrendelő képviselője aláírása / bélyegzője