



Fővárosi Csatornázási Művek Zrt.

Értékesítési Igazgatóság
1087 Budapest, Kerepesi út 19. • Postacím: 1426 Bp., 72 Pf. 114
Telefon: 455-4306 • E-mail: ugyfelszolgalat@fcsm.hu • Honlap: www.fcsm.hu

Ügyszám:

--	--

MEGRENDELŐ

bekötővezeték lezárására

35.

1. Az igényelt lezárás helye, darabszáma:

Telekhatári ellenőrző akna elmenő ága	db	A közcsatorna tisztító aknájában	db
A közcsatorna zárt szelvényében	db		

2. Az igényelt munka rövid leírása, indoka:

--

3. Munkavégzés helye:

Település neve:	
Cím:	
Helyrajzi szám:	

4. Megrendelő adatai:

Megrendelő neve:			
Cím / székhely:			
Telefonszám:		E-mail-cím:	

5. Kapcsolattartó adatai:

Kapcsolattartó neve:			
Telefonszám:		E-mail-cím:	

6. Számlázási adatok:

Név / cégnév:	
Számlázási cím:	
Cég esetén adószám:	
Levelezési cím:	

Nyilatkozat: Alulírott nyilatkozom, hogy a megrendelt munka díjazásáról a Fővárosi Csatornázási Művek Zrt. vonatkozó díjtételeit megismertem, azokat elfogadom.

Kelt,, év hónap nap

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



Fővárosi Csatornázási Művek Zrt.

Értékesítési Igazgatóság
1087 Budapest, Kerepesi út 19. • Postacím: 1426 Bp., 72 Pf. 114
Telefon: 455-4306 • E-mail: ugyfelszolgalat@fcsm.hu • Honlap: www.fcsm.hu

MUNKAIGAZOLÓ LAP

(Szolgáltató tölti ki)

35/1

Megrendelő neve:		
Munkavégzés helye:		
Gépjármű(vek) forgalmi rendszáma(i)		
A munkavégzés mennyiségi adatai:		
Telekhatári ellenőrző akna elmenő ágának lezárása	Méret:	db
	Méret:	db
Bekötés lezárása a közcsatorna zárt szelvényében	Méret:	db
	Méret:	db
	Méret:	db
Bekötés lezárása a közcsatorna tisztító aknájában	Méret:	db
	Méret:	db
Megjegyzés:		
Munkavégzés ideje:		
Munkavégzés ideje:	óra, perctől	óra, percig
Időtartam:	óra, perc	
Munkahelyvezető neve:		

(Megrendelő tölti ki)

Az elvégzett munka igazolása:	
Alulírott,, mint megrendelő/ megrendelő képviselője* igazolom, hogy az FCSM Zrt, a megrendelt, fentiekben részletezett munkákat elvégezte.	
Kelt,, év hónap nap	
..... megrendelő / megrendelő képviselője aláírása / bélyegzője	