





NDEN Dr. Rasperstraße 15, 4802 Ebensee

Herkunftsbestätigung bei Fremdanlieferung von Siedlungsabfällen in einem ASZ im Bezirk Gmunden

Übergeber der Siedlungsabfälle (Privatliegenschaft):				
Name:				_
Adresse:				<u> </u>
Kontakt: Tel:		E-Mail:		
<u>-</u>			den, dass folgende Abfälle bei meiner ober nd vom unten genannten Transporteur im	_
in meinem Auftrag er	ntsorgt werden.			
		<u>Datum:</u>	Unterschrift:	
Menge:	Abfallart:			
Transporteur:				
Firma:			Fahrzeug Kennzeichen:	
Adresse:				
Kontakt: Tel:		E-Mail:	<u>:</u>	<u></u>
abzugeben. Darüber l aufliegenden Preislist Wird bei der Überprüfu abgegebenen Abfälle de	hinausgehende N te als Gewerbeab ing der angegeben em Übergeber (de	Mengen bzw. son ofall im ASZ abge en Daten festgeste r Privatliegenschaf	rag des oben angeführten Übergebers kost istige angelieferte Abfälle können gemäß d geben werden. ellt, dass diese nicht korrekt sind oder die koste it) in Rechnung gestellt wurden, nimmt der Anl in Rechnung gestellt wird.	er im ASZ enlos im ASZ

Unterschrift:

Name:

Datum: