# LAKATLANSÁG, SZÜNETELTETÉS BEJELENTÉSE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **avar logo** | **„AVAR AJKA” Nonprofit Kft.**  **8400 Ajka, Szent István u. 1/a.**  **Tel:** 06-88/212-588 **Mobil:** 06-30/3119-188 **Fax**: 06-88/212-186  **E-mail**: [avarkft@avarajkakft.hu](mailto:avarkft@avarajkakft.hu) **Honlap:** [www.avarajkakft.hu](http://www.avarajkakft.hu)  **Ügyfélszolgálat telefonos elérhetősége: 06-88/748-038**  Ügyfélszolgálat ügyfélfogadási rendje:  hétfő - kedd - csütörtök: 08:00 -14:00, szerda: 07:00 – 19:00,  péntek: 08:00 – 12:00 |  |
| **HULLADÉKSZÁLLITÁS ÉS KEZELÉS, PARKÉPITÉS-FENNTARTÁS, KÖZTISZTASÁG** | | |

**Felhívjuk figyelmét, hogy csak a hiánytalanul kitöltött kérelmet áll módunkban elfogadni.**

Tájékoztatjuk, hogy az ingatlan használaton kívülisége alatt az ingatlantulajdonos mentesül a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj ürítési díjának megfizetése alól. A mentesítési kérelmet ezen a formanyomtatványon kell bejelenteni a Szolgáltatónak, aki a bejelentést követő hónaptól nem számlázza a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj ürítési díját. Az ingatlantulajdonos a használaton kívüliséget a mentesített időszakra vonatkozó víz vagy elektromos áram elszámoló számlával visszamenőlegesen igazolja a Szolgáltató felé.

**Felhasználó azonosító száma: ……………………………………………………………..………………………**

**Felhasználó neve:…………………………………………………..………………….…………............................**

**Felhasználó születési neve:…..…………………………………………………….………………..……..………**

**Felhasználó anyja neve:………………….………………………………………………….….………….………**

**Felhasználó születési helye, ideje:……………….…………….......………………………………………………**

**Felhasználó állandó lakóhelye:……………………………………..……………………………………………..**

**Felhasználó (levelezési ) címe:…………………………………………………………………………………….**

**Egyéb elérhetőség (telefon, e-mail):………………………………………………………………………………**

**A hulladékgazdálkodási közszolgáltatás alól mentesíteni kívánt ingatlan, melyet életvitelszerűen sem én, sem más nem használ, települési háztartási- és egyéb hulladék nem keletkezik, az ingatlan lakatlan:**

**Irányítószám………………………Település………………………………………..………………………..…,**

**utca…………………………………………………………………..,házszám……………………………...……**

**Mentesítendő időszak:**

1. **201…….. év …………….……………. hónaptól folyamatosan visszavonásomig.**

Tudomásul veszem, hogy minden év április 20-ig az előző évi mentesített időszakról fogyasztásmentes közüzemi elszámoló számlát (víz vagy elektromos áram) nyújtok be az „AVAR AJKA” Nonprofit Kft-nek. Ezt az igazolást minden szüneteltetett év vonatkozásában a következő év április 20-ig megteszem.

Ennek elmulasztása esetén, vagy abban az esetben, ha a közüzemi elszámolások nem igazolják az ingatlan használatmentességét, a teljes szünetelő időszak a mindenkori jegybanki alapkamattal terhelten részemre kiszámlázásra kerül.

1. **201…... év ……………………hónaptól 201...….. év ………………hónapig (utolsó lakatlan hónap)**

**A szüneteltetés időszaka minimum 90 nap.** Tudomásul veszem, hogy a mentesített időszak záró napjától számított 15 napon belül, de legkésőbb következő év április 20-ig a mentesített időszakról fogyasztásmentes közüzemi elszámoló számlát (víz vagy elektromos áram) nyújtok be az „AVAR AJKA” Nonprofit Kft-nek. Ennek elmulasztása esetén, vagy abban az esetben, ha a közüzemi elszámolások nem igazolják az ingatlan használatmentességét, a teljes szünetelő időszak a mindenkori jegybanki alapkamattal terhelten részemre kiszámlázásra kerül.

Tájékoztatjuk, hogy a lakatlan ingatlan tulajdonosa köteles a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj „alapdíj” („rendelkezésre állási díj”) részét megfizetni, amennyiben annak értéke nem nulla.

**Amennyiben az ingatlant a mentesített időszak alatt használatba veszi, 15 napon belül írásban köteles bejelenteni a Szolgáltatónak. Levelezési cím: „AVAR AJKA” Nonprofit Kft. 8400 Ajka, Szent István u. 1/a.**

Felhívjuk figyelmét, hogy az ügyfél személyes adatait nyilvántartási rendszerünk zártan kezeli, azok feldolgozása kizárólag számlázási, díjbekérési céllal történik, harmadik fél számára nem adható ki.

…………………….., 201……………………………….

ügyfél aláírása

Önkormányzat igazolása:

Szolgáltató a szünetelést elfogadja:

…………………….., 201……………………………….