



## ŽÁDOST PRO PŘÍPADNÉ ROZŠÍŘENÍ SÍTĚ ŽÁDOST O ZAPŮJČENÍ NÁDOBY NA BIOODPAD O OBJEMU 240 L

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Adresa přistavení nádoby/č. parcely  
(pouze v případě, že se neshoduje s trvalým bydlištěm)

Telefon:

E-mail: ČITELNĚ

Podpis

*Město Rožnov p. R. si vyhrazuje právo určit lokality, kde bude svoz nádob ekonomicky přijatelný.*

Evidenční číslo MěÚ: