Formular für die Entsorgung von Glykolen

Abholadresse *

_____

_____

_____

_____

_____

Rechnungsadresse *

_____

_____

_____

_____

_____

Kontaktperson

Name *

Telefon / Mobile *

Telefon 2 / Büro *

Email

Produkt *1

Artikelnummer MTAG

Artikelnummer Lieferant

Bezeichnung

Menge / Gebinde * (mind. 50 kg)

***1 Der Auftraggeber bestätigt hiermit, dass es sich bei diesem Entsorgungsauftrag ausschliesslich um gebrauchte Glykole (Frostschutzmittel) handelt. Für andere Stoffe wird keine Verantwortung, bzw. Haftung übernommen.**

_____

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber

Der Kunde erhält nach der Entsorgung einen Entsorgungsnachweis an die oben genannte Rechnungsadresse zugestellt.

*zwingend ausfüllen

MTAG Mitarbeiter, welcher das Formular in Empfang nimmt

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift