



SIA "Jelgavas novada KU"
VRN 40003410894

Vārds, Uzvārds/Uzņēmuma nosaukums

SAUSIE SADZĪVES ATKRITUMI

Personas kods/Reģistrācijas numurs

e-pasts - ja vēlaties saņemt rēķinu elektroniski

Tālrunis

IESNIEGUMS

(Vajadzīgo atzīmēt ar X)

Jauns klients

Esošs klients

Klienta numurs

Vēlos

slēgt jaunu līgumu

mainīt esošo atkritumu izvešanas tarifu

ar SIA "Jelgavas novada KU" par sauso sadzīves atkritumu izvešanu no īpašuma:

(īpašuma adrese)

un nomāt¹ no SIA "Jelgavas novada KU" šim mērķim konteineru (-us). Vienlaicīgi apņemos nodrošināt sauso sadzīves atkritumu izvešanu no minētā īpašuma vismaz vienu reizi mēnesī. Piekrītu konteineru mēneša nomas maksai, atbilstoši zemāk minētā A-1 tarifa apmērā gadījumā, ja manas vainas vai iniciatīvas dēļ, sauso sadzīves atkritumu izvešana tiks veikta retāk, kā vienu reizi mēnesī.

¹) Neattiecas uz klientiem, kuriem atkritumu konteiners ir personīgais īpašums.

Izvēlos šādu tarifa plānu un konteineru skaitu:

Tarifa plāns	Izvešanas biežums	Konteineru tilpums (litros)	Konteineru skaits	Atzīmēt, ja konteiners ir Jūsu īpašums
A-1	1 reize 4 nedēļās	120		<input type="checkbox"/>
A-2	1 reize 4 nedēļās	140		<input type="checkbox"/>
A-3	1 reize 4 nedēļās	240		<input type="checkbox"/>
A-5	1 reize 4 nedēļās	660		<input type="checkbox"/>
B-1	1 reize 2 nedēļās	120		<input type="checkbox"/>
B-2	1 reize 2 nedēļās	140		<input type="checkbox"/>
B-3	1 reize 2 nedēļās	240		<input type="checkbox"/>
B-5	1 reize 2 nedēļās	660		<input type="checkbox"/>
C-1	katru nedēļu	120		<input type="checkbox"/>
C-2	katru nedēļu	140		<input type="checkbox"/>
C-3	katru nedēļu	240		<input type="checkbox"/>
C-5	katru nedēļu	660		<input type="checkbox"/>
Individuāls				<input type="checkbox"/>

Apliecinu, ka esmu iepazinies ar normatīvajiem aktiem, kas regulē sauso sadzīves atkritumu apsaimniekošanas jomu, to skaitā ar Jelgavas novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr.10 "Par atkritumu apsaimniekošanu", kā arī ar SIA "Jelgavas novada KU" piedāvātā līguma noteikumiem un piekrītu tiem.

Sagatavoto līgumu vēlos parakstīt un saņemt:

norēķinu punkts

Datums (dd.mm.gggg)

Paraksts

SIA "Jelgavas novada KU" dienesta atzīmes (aizpilda darbinieks)

Līguma numurs: _____ - _____ S

Piezīmes: