



## Betriebskehricht – Ausrüstung mit einem Chip

### Firmennamen:

Chip Nr.: \_\_\_\_\_ (wird von der Gemeinde Thalwil ausgefüllt)

### Rechnungsadresse

Firmennamen

Adresse

PLZ, Ort

### Vertragspartner

Firmennamen

Adresse

PLZ, Ort

### Ansprechperson für alle Anliegen

Name, Vorname

Telefonnummer

E-Mail Adresse

### Containerstandort

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Anzahl Container

(800 l)

Erste Leerung erwünscht

Bemerkungen

Ort, Datum

Vorname, Name (Blockschrift)

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_