

Betriebskehricht – Ausrüstung mit einem Chip per Mail an aussendienste@thalwil.ch

| Firmennamen: | | |
|-----------------------|-------------------------------------|---------------------|
| Chip Nr.: | (wird von der Gemeinde ⁻ | Thalwil ausgefüllt) |
| Rechnungsadresse | | |
| Firmennamen | | |
| Adresse | | |
| PLZ, Ort | | |
| Vertragspartner | | |
| Firmennamen | | |
| Adresse | | |
| PLZ, Ort | | |
| Ansprechperson für al | lle Anliegen | |
| Name, Vorname | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail Adresse | | |
| Containerstandort | | |
| Strasse, Nr. | | |
| PLZ, Ort | | |
| Anzahl Container | (800 I) | |
| Erste Leerung erwüns | cht | |
| Bemerkungen | | |
| | | |
| Ort, Datum | Vorname, Name (Blockschrift) | Unterschrift |
| Ort, Datum | vomanie, name (DiocksCilliti) | Onterscriff |
| | | |

