

ISKOLAI PAPÍRGYŰJTÉS FELTÉTELEI PEST MEGYÉBEN

1. Az összegyűjtött papírhulladékok gyűjtésére 30 m³-es konténert helyezünk ki.
2. A konténer kihelyezés feltétele: minimum 5000 kg papírhulladék összegyűjtése.
3. A hulladékok mérlegelése a Feparec Kft. telephelyén történik, hitelesített digitális hídmérlegen, melyet a gyűjtés képviselője személyesen ellenőrizhet. Ez a mérés képezi az elszámolás alapját.
4. A papírhulladékok minőségtől függetlenül gyűjthetők, azonban azokat **hullámpapír** esetén **csak lapjára hajtogatott** állapotban, **vegyes papírhulladék** esetében kizárólag **zsákolva vagy kötegelve** vesszük át.
5. A papírhulladékok nem tartalmazhatnak papíridegen anyagot (pl. műanyag, fa, hungarocell, stb.).
6. A konténer lerakásához szükséges szabad terület biztosítása az intézmény feladata és kötelessége!
7. Amennyiben az intézmény nem biztosítja a szállítás és rakodás zavartalan lebonyolításához szükséges feltételeket, úgy az ebből eredő többletköltség az intézményt terheli, valamint új szállítási időpont egyeztetése szükséges.
8. Az indokolatlan fuvarrendelés (a vállalt mennyiség nem teljesülése, nem teljesíthető fuvarigény, előkészítetlen fuvarigény, stb.) elkerülése érdekében az **intézmény köteles a szállítást megelőző napon fényképet küldeni az elszállításra előkészített hulladékról** a feparec@feparec.hu e-mail címre, oly módon, hogy a fényképen a begyűjtendő hulladék teljes mennyisége jól látható legyen.
9. A szállítás időpontját a **+36 30 251 6665**-ös telefonszámon szükséges egyeztetni!
10. A „szállítás tervezett ideje” mezőbe írt dátumra **egyeztetés nélkül nem tudjuk garantálni** a szállítóeszköz biztosítását!

Az alábbi jelentkezési lapot kérjük **olvashatóan kitöltve, aláírva szíveskedjenek visszaküldeni!**

JELENTKEZÉSI LAP PEST MEGYE

Alulírott vállalom, hogy intézményünkben garantáljuk az 5000 kg papírhulladék összegyűjtését.

GYŰJTÉS HELYE:

Intézmény
neve:

Címe:

Kapcsolattartó:

Telefonszáma:

E-mail cím:

Szállítás
tervezett ideje:

(Telefonos egyeztetés szükséges, ennek hiányában nem tudjuk garantálni az intézmény által kért szállítási időpontot!)

A hulladékok ellenértékének kifizetését az alábbiak szerint kérjük:

Magánszemély		Alapítvány (MOHU regisztráció köteles)	
Név:		Név:	
Lakcím:		Cím:	
Adószám:		Adószám:	
Szem.ig.sz.:		Bankszámla szám:	

Aláírással igazolom, hogy a fenti feltételeket megismertem, elolvastam és azokat az intézményre nézve kötelező érvényűnek elfogadom.

Dátum: Név: Aláírás: