

26. számú melléklet	TETTYE FORRÁSHÁZ Zrt.	Hatályos: 2022.12.01.
Szakfelügyelet megrendelése		
Verziószám: 1.	Selejtezhető: 10 év	

72/421-700 | 80/811-111 | 7602 Pécs, Pf. 33
info@tettyeforrashaz.hu

Megrendelő:

Név: _____

Cég neve: _____

Címe: _____

*Telefonszáma: _____

Adószáma:

									-		-		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	--

Fizetés módja: átutalás

Szakfelügyelet:

Tervezett időpontja: 20__ év ____ hónap ____ nap ____ -tól ____ -ig

Helye: _____

Oka: _____

Egyetértési nyilatkozat száma: _____

A munkaterületen a megrendelő részéről szakfelügyeletet igazoló személy:

*Telefonszáma: _____

Érintett szakterület: VÍZHÁLÓZAT | SZENNYVÍZHÁLÓZAT (megfelelő aláhúzendő!)

A szolgáltatás(ok) pontos költségét a mindenkor hatályos egységárgyűjtemény tartalmazza, amely megtekinthető a www.tettyeforrashaz.hu oldalon.

A teljesített szolgáltatásról a TETTYE FORRÁSHÁZ Zrt. számlát bocsát ki Megrendelő részére az áfa törvény 2007. évi CXXVII. Tv. 163.§ (1)-(2) rendelkezésének megfelelően. **A számla fizetési határideje a kiállítástól számított 15 naptári nap.** Megrendelő a szakfelügyelet időpontjában és helyszínén gondoskodik a teljesítés elismerésére jogosult képviselőjének megjelenéséről.

*nem kötelező megadni

Telefonszámom megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a TETTYE FORRÁSHÁZ Zrt. a szakfelügyelet elvégzése érdekében telefonon megkeressen. A szakfelügyelet elvégzése után a telefonszámot töröljük. A hozzájárulás bármikor visszavonható.

A TETTYE FORRÁSHÁZ Zrt. a formanyomtatványon megadott személyes adatokat a megrendelésekre vonatkozó adatkezelési tájékoztatókban foglaltak szerint kezeli. Adatkezelési tájékoztatóink elérhetők weboldalunkon: www.tettyeforrashaz.hu/adatvedelem, vagy kérhetők az Önnel kapcsolatban álló munkatársunktól. A nyomtatvány aláírásával az érintett elfogadja az adatkezelési tájékoztatókban foglaltakat, és a nyomtatványon megadott más természetes személyek számára is biztosítja a tájékoztatók megismerését és a kapcsolódó jogaik gyakorlását.

A szolgáltatás(ok) várható költségét elfogadom, társaságunknak utólagosan, számla ellenében kifizetem.

Dátum: 20__ . ____ hónap ____ nap

megrendelő aláírása

A megrendelőt postai úton a 7602 Pécs, Pf.: 33 címre, vagy a 06-72/421-701-es fax számra, vagy az info@tettyeforrashaz.hu e-mail címre kérjük eljuttatni a teljesítés előtt 8 nappal.