



Kökény Községi Önkormányzat

NYILATKOZAT KOMPOSZTLÁDA IGÉNYLÉSÉRE

Név:

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, id :.....

Lakóhelye:.....

Ingtalan címe, amelyre a komposztláda kihelyezésre kerül:

.....

Telefonszáma:

Kökény, 2015.....hó.....nap

.....
Nyilatkozatot tev aláírása