

Zweckverband Abfallwirtschaft Saale-Orla (ZASO)
Wohlfarthstraße 7, 07381 Pößneck
Tel.: 03647-441719 Fax: 03647-441744

Registriernummer:
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Anlieferungserklärung für Abfallbehandlungszentrum „Wiewärthe“

Anschrift Abfallerzeuger/Abfallbeförderer

Firmenbezeichnung: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Ansprechpartner

Name: _____ Tel.: _____

Erzeugernummer:

.....

und/oder

Beförderernummer:

.....

Abfallherkunft/Gebiet: _____

AVV-Schlüssel-Nr.:

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

Bezeichnung nach AVV: _____

betriebsinterne Bezeichnung: _____

beabsichtigte Anlieferungsmenge: _____ t/a

Unterschrift

Abfallerzeuger/Abfallbeförderer:

Datum:

Stempel: