Az adatok kitöltése kötelező! Az adatlapot kérjük olvasható vagy nyomtatott betűkkel kitölteni!

FELHASZNÁLÁSI HELY ADATAI

Irányítószám: Település:……………………………………………………...

Közterület neve:………...…………………………… jellege:…………………(hrsz):……….. házszám:…………………… épület/em./ajtó:……………

**Felhasználó azonosító szám**:\* FZ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\*A hulladékgazdálkodási közszolgáltatási számla első oldalán, a jobb felső keretben feltüntetett FZ-vel kezdődő, 8 jegyű azonosító szám.

INGATLAN TULAJDONOS ADATAI

Név:……………………………………………………………………………………………...

Születési név:…………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő:………………………………Anyja neve ………………………………….

Telefonszá[m1:](#bookmark1) E-mail cí[m1:](#bookmark3)……………………………..

**Levelezési cím ( csak magyarországi cím adható meg):**

Irányítószám: Település:……………………………………………………...

Közterület neve :…………………………… jellege:…………………(hrsz):……….. házszám:…………………… épület/em./ajtó:………………..

\*\*\*Amennyiben új építési ingatlanról van szó, ezen rész kitöltése nem szükséges.

\*\*\*\* A megfelelő rész aláhúzandó

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

SZÜNETELTETÉS IDEJE

Szüneteltetés kezdő dátuma: Év: \_ \_ \_ \_ Hó: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nap \_ \_ \_

Szüneteltetés záró dátuma: Év: \_ \_ \_ \_ Hó: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nap \_ \_ \_

Szüneteltetés indoka:…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Szüneteltetés feltételei:**

1. Az ingatlanhasználó a hulladékgazdálkodási közszolgáltatás és a díjfizetés szüneteltetésére jogosult, ha:

* az ingatlant 60 napot meghaladó időszakban nem lakja,
* az ingatlant egyéb módon (bérbeadás, szívességi lakáshasználat, bárminemű egyéb hasznosításra) nem használja, illetve
* szüneteltetés a szüneteltetni kívánt kezdő időpontja előtt legalább 30 nappal megelőzően kezdeményezhető.

2.A szüneteltetés leghosszabb időtartama maximum 12 hónap, azonban a szüneteltetés iránti kérelem formanyomtatványon keresztül ismételten benyújtható.

3. Év közbeni kérelem esetén a tárgyév december 31-ig napjáig szüneteltethető a szolgáltatás.

4. A szüneteltetés meghosszabbítására vonatkozó igény legkésőbb 30 nappal a szüneteltetés leteltét megelőzően – a szüneteltetésre vonatkozó igény bejelentésének szabályai szerint – újra kezdeményezhető. Kezdeményezés hiányában a szolgáltatás, a szüneteltetés előtti feltételekkel, újraindul.

5. Amennyiben a szüneteltetés időtartama alatt, megállapításra kerül az ingatlan használat ténye, vagy annak vonatkozásában bármi nemű gazdasági tevékenységet folytat, úgy a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díjat az adott számlázási időszakra leszámlázásra kerül az MOHU Hulladékgazdálkodási Zrt. által, továbbá újabb szüneteltetési igényt az elkövetkezendő 1 évben nem kérelmezhet.

6. Az írásban bejelentett szünetelési kérelmet a közszolgáltató 15 nap ügyintézési határidővel köteles regisztrálni a nyilvántartásában, annak elutasítása esetén arról írásban tájékoztatja a bejelentőt ugyanilyen határidővel.

7. Szüneteltetés egy számlázási ciklusban egyszer kérhető.

8. A szüneteltetési ideje alatt a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási résztevékenység részeként biztosított egyéb szolgáltatások (lomtalanítás, zöldhulladék szállítás, elkülönített hulladékszállítás, komposztáló igénylése) nem vehetők igénybe.

9. Társasházként nyilvántartott ingatlan, valamint közös gyűjtőedényt használó ingatlanhasználók esetén a szüneteltetés csak akkor kérhető, ha az ingatlanhasználó saját használatú gyűjtőedénnyel rendelkező egyéni díjfizető.

**Büntető jogi felelősségem terhére nyilatkozom, hogy a fenti szüneteltetési feltételeknek az ingatlan megfelel.**

**FELHÍVJUK FIGYELMÜKET A MOHU ÁSZF 4.3.1.10 PONTJÁRA, MELY AZ ALÁBBI:**

*Az Ügyfél köteles az ingatlan használaton kívüliségét a szüneteltetési időszak lejártát követő 30 napon belül az ingatlanon elhelyezett víz vagy villamos energia közmű tekintetében kiadott, nulla fogyasztást mutató számla vagy az adott szolgáltató által kiállított, nulla fogyasztást igazoló más dokumentum bemutatásával igazolni a Területi Szolgáltató felé.*

A fentiek alapján szükséges, hogy a szüneteltetés első napjától a szüneteltetés utolsó napjáig terjedő időszakra a fogyasztási hely kapcsán víz vagy villamos energia közmű igazolás, számla kerüljön megküldésre a szüneteltetés végét követő 30 napon belül, **mely tényleges nullás fogyasztást kell, hogy tartalmazzon, így becsült, diktált, általány, vagy fogyasztó által leolvasott érték nem fogadható el.**

Kelt:……………….. , 20……….. év …………………… hó ………. nap

 …..………………………..

 Ingatlan tulajdonos aláírása

**Tanú (1) Tanú (2)**

Név (nyomtatott betűkkel): Név (nyomtatott betűkkel):………………………

……………………………………………… …………………………………………………..

Lakcím:…………………………………….. Lakcím:………………………………………….

……………………………………………… …………………………………………………..

Aláírás:……………………………………. Aláírás:…………………………………………..

**Adatkezelési Nyilatkozat**

Alulírott…………………………………………………………lakcím:......................................................................../ szül.hely,idő:........................................................../vevőazonosító:………..……………………)

jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem,** hogy a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. (székhely: 1117 Budapest, Galvani utca 44.) a hulladékgazdálkodási közszolgáltatással kapcsolatosan felmerült bejelentésem elintézésével összefüggésben a jelen bejelentő adatlapon **megadott kapcsolattartási adataim**at és a **bejelentésemmel kapcsolatos adatok**at nyilvántartja és kezeli, illetve szükség esetén területi szolgáltatóm részére továbbítja, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba léphet.

**A MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. által végzett adatkezelésekről szóló részletes tájékoztatók megtekinthetők a https://mohu.hu/ weboldalon, és kérésre nyomtatott formában is elérhetők.**

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ügyintéző neve**(nyomtatott betűvel) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Bejelentő / Ügyfél neve**(nyomtatott betűvel) |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ügyintéző aláírása** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Bejelentő / Ügyfél aláírása** |