

Antragsformular Verkaufsstellen REAL Gebührenträger

Branche: _____

Grösse	Geplanter Lagerbestand (Anzahl Rollen)	Geplanter Umsatz pro Woche (Anzahl Rollen)
Typ 110 Liter
Typ 60 Liter
Typ 35 Liter
Typ 17 Liter

Rechnungsadresse:

Handelsregister CHE Nr. _____

Weiterverkauf

Eigenbedarf

Name/ Vorname/ Firma _____

Strasse/ Nr. _____

PLZ/ Ort _____

Zuständige Person _____

Telefon/ Mobil _____

E-Mail _____

Lieferadresse (falls anders als Rechnungsadresse):

Name/ Vorname/ Firma _____

Strasse/ Nr. _____

PLZ/ Ort _____

Zuständige Person _____

Telefon/ Mobil _____

E-Mail _____

Ort und Datum:

Unterschrift:

Durch REAL auszufüllen

Entscheid REAL:

Antrag angenommen

Antrag abgelehnt

Zahlungsart bei positivem Entscheid:

Ware gegen Rechnung

Ware gegen Vorauszahlung

Begründung falls negativer Entscheid:

Unterschrift REAL:

Dies ist kein Bestellformular. Bei einem positiven Bescheid wird REAL das Antragsformular der Petroplast AG weiterleiten.

Anschliessend bitte Bestellung unter Telefonnummer 0848 81 10 01 an Petroplast AG.

Antrag an: abfall@real-luzern.ch