

Per E-mail: abfallwirtschaft@lra-a.bayern.de

oder

Per Telefax: 0821/ 3102 8901

oder

Per Post zurück an

ABZUG

**Abfallwirtschaftsbetrieb
des Landkreises Augsburg
Feyerabendstraße 2
86830 Schwabmünchen**

ABZUG BLAUE ALTPAPIERTONNE(N)

Hiermit möchte ich _____ als Eigentümer / Mieter
Name, Vorname

des Anwesens

Gemeinde / Stadt / Markt

Ortsteil

Straße, Haus-Nr.

Tel-Nr. (für Rückfragen)

die vorhandene(n) Altpapiertonne(n) abziehen lassen, da diese nicht mehr benötigt wird/werden.

ANZAHL: _____

Die vorhandene(n) Altpapiertonne(n) ist/sind von der Firma

- RADA
- REMONDIS
- HEINZ
- VEOLIA

Ort

Datum

Unterschrift

