



A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező!

Jelen megrendelőlap elküldésével Ön hozzájárul, hogy a Hexaéder Kft. az adatait kezelje.
A Hexaéder Kft. a megrendelők adatait bizalmasan kezeli, azokat harmadik félnek nem adja ki.

Kitöltés után a megrendelőlapot elküldheti **faxon: (06 1) 236 3481**
vagy postán a következő **postacímre: 1136 Bp., Tátra u. 15/a.**

HEXAÉDER

*Megrendelő neve:

*Címe:

*Telefonszáma:

*Kapcsolattartó neve:

*Címe:

*Telefonszáma:

*A mellékvízmérő jellege: lakás mellékvízmérő locsolási mellékvízmérő

*A MEO igénylésének oka: új beépítés/új szerződés mérőcsere / újrahitelesítést követően VIPAK gyűrű pótlása

*Számlázási név:

*Számlázási cím:

Megjegyzés:

Az önnek megfelelő

kiszállási időpont: Hétfő Kedd Szerda Csütörtök Péntek Szombat

08-16 óráig 08-12 óráig 12-16 óráig

Dátum: - -

Aláírás: _____