

Auftrag zur Turnusänderung

Kundenbetreuung
Service Center
0355-7508-700

Kundennummer _____

Erstellt am: _____

Bitte ändern Sie die Leerung der mir gestellten Behälter, vertraglich vom derzeitigen Zyklus, ab sofort auf nachfolgend genannten Turnus:

	1.	2.
Materialart	_____	_____
derzeitiger Turnus	_____	_____
gewünschter Turnus	<input type="checkbox"/> T-1 – monatlich <input type="checkbox"/> T-2 – 14-täglich <input type="checkbox"/> T-4 – wöchentlich <input type="checkbox"/> A – auf Abruf	<input type="checkbox"/> T-1 – monatlich <input type="checkbox"/> T-2 – 14-täglich <input type="checkbox"/> T-4 – wöchentlich <input type="checkbox"/> A – auf Abruf

Auftraggeber

[Firma]_____
[Name, Vorname]_____
[PLZ, Ort]_____
[Straße, Hausnummer]_____
[Telefon, Fax]_____
[Datum / rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel]**ALBA Lausitz GmbH**
Dissenchener Straße 50
03042 Cottbus**E-Mail: KundenService-Lausitz@alba.info**
www.alba.info

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung.

Fax senden an:**0355-7508-777**