



PÁLYÁZATI ADATLAP
magánszemélyek és intézmények részére

1) Kérjük a megfelelő választ „x”-el jelölni:

magánszemély intézmény

Pályázó neve:

Pályázó címe:

Pályázó elérhetősége (e-mail, tel., fax):.....

2) Kérjük nevezze meg annak a területnek a nagyságát, ahol a házi komposztálót igénybe kívánják venni:
.....m²

3) Önök rendelkeznek-e biohulladék gyűjtő edénnyel (a megfelelő választ kérjük húzza alá)
a) igen b) nem

4) Önök rendelkeznek-e biohulladék házi komposztálóval (a megfelelő választ kérjük húzza alá)
a) igen b) nem

5) Az igényelni kívánt házi komposztáló darabszám:
..... db

Kérjük az alábbiakban megindokolni a házi komposztáló szükségességét:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2015.

.....
Aláírás