**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.): ………….…………….……………………………………………………….

1. **Kérjük nevezzék meg annak a területnek a nagyságát, ahol a házi komposztálót igénybe kívánják venni:**

 …………………..m2

1. **Önök rendelkeznek-e zöldhulladék gyűjtő edénnyel (a megfelelő választ
kérjük húzza alá)**
	1. igen b) nem
2. **Önök rendelkeznek-e zöldhulladék házi komposztálóval (a megfelelő választ
kérjük húzza alá)**
	1. igen b) nem
3. **Az igényelni kívánt házi komposztáló darabszám:**

……………. db

Kérjük az alábbiakban megindokolni a házi komposztáló szükségességét:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2020. …………………………….

 ..................……………………….

 Aláírás