

--

Landratsamt Meißen
Kreisumweltamt
Untere Abfall- und Bodenschutzbehörde
Brauhausstraße 21
01662 Meißen

Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer

Ort,	Datum
------	-------

Antragsteller/in (Hauptsitz des Unternehmens)

Bevollmächtigt durch Abfallerzeuger: nein ja (Vollmacht ist beizufügen)

Firma oder Name, Vorname		
Straße Hausnummer		PLZ Ort
Ansprechpartner/in: Name		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

Abfallerzeuger (Betrieb)

Gebührenbefreit nach § 12 Abs. 1 SächsVwKG (Sächsisches Verwaltungskostengesetz): nein ja

Firma oder Name, Vorname		
Straße Hausnummer		PLZ Ort
Ansprechpartner/in: Name		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

Anfallort im Landkreis Meißen

Straße Hausnummer	PLZ Ort
ggf. Teil der Betriebsstätte	

Bemerkung

--

Anlagen:

- Kopie Handelsregisterauszug (juristische Personen)
- Kopie Gewerbeanmeldung (natürliche Person)
- Kopie Vollmacht
-

Unterschrift / ggf. mit Stempel