



Verordnung über den Verkehr mit Abfällen (VeVA) Antrag zur Erteilung einer Betriebsnummer

| | |
|---------------------------|----------------------|
| Firmenname* | <input type="text"/> |
| Strasse* | <input type="text"/> |
| PLZ, Betriebsstandort* | <input type="text"/> |
| Gemeinde* | <input type="text"/> |
| zuständige Kontaktperson* | <input type="text"/> |
| Telefon* | <input type="text"/> |
| Fax* | <input type="text"/> |
| E-Mail* | <input type="text"/> |
| Datum/Ort | <input type="text"/> |

* Diese Felder sind vom Antragsteller zwingend auszufüllen

Falls die **Verwaltungsadresse** von der Standortadresse abweicht:

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Firmenname | <input type="text"/> |
| Strasse | <input type="text"/> |
| PLZ, Verwaltungsstandort | <input type="text"/> |
| Gemeinde | <input type="text"/> |
| zuständige Kontaktperson | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |

Der Antrag ist elektronisch einzureichen an: veva@bd.zh.ch

Aufgrund des obigen Antrages wurde Ihrem Betrieb folgende Nummer zugeteilt: