დანართი №2

მაცივარაგენტების მოხმარების ანგარიშგების ფორმა

1 ზოგადი ინფორმაცია

მოწყობილების მფლობელის სახელწოდება/ ტექნიკოსის სახელი, გვარი	
საიდენტიფიკაციო/პირადი/სერტიფიკატის ნომერი	
მისამართი, ტელეფონი	
ელექტრონული ფოსტა	
ეკონომიკური საქმიანობის სახე	
საანგარიშო (კალენდარული) წელი	

2 მაცივარაგენტების მოხმარება, კგ/წელი

მაცივარაგენტის დასახელება	შეძენილი	გახარჯული	შეგროვებული	რეციკლირებული	გასანადგურებელი	მარაგი	შენიშვნა

მონაცემების სისწორეს ვადასტურებ

სახელი/გვარი ----------

ხელმოწერა ----------

----------/----------/20---------წ.