



## **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](mailto:veva@bd.zh.ch)

---

**Aufgrund des obigen Antrages wurde Ihrem Betrieb folgende Nummer zugeteilt:**