



RICHIESTA CASSONETTO PER ATTIVITA' NON DOMESTICHE

La compilazione dei campi è OBBLIGATORIA

INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI (TARI)

RAGIONE SOCIALE _____

P.IVA/C.F. _____

INDIRIZZO UTENZA _____

(COMUNE) CAP PROV. _____

INDIRIZZO CIVICO INT. _____

TEL. CELL. _____

E-MAIL _____

DICHIARA

- di conferire settimanalmente:
 da 6 a 10 da 11 a 20 maggiore di 20
- di essere interessato all'acquisto di n..... cassonetti con RFID previo sopralluogo di verifica.
- che i cassonetti verranno collocati all'interno della propria area privata ed esposti temporaneamente in adiacenza alla pubblica via in posizione più prossima possibile al confine della proprietà od in alternativa all'interno della proprietà stessa purchè tale area sia accessibile ai mezzi di servizio senza che gli addetti debbano ricorrere all'utilizzo di chiavi e telecomandi.
- di impegnarsi, dopo lo svuotamento, a ritirare dalla sede stradale il cassonetto il più presto possibile.

data / /

firma del dichiarante

Modulo da compilare e inviare a

luca.dugnani@sileaspa.it