



Compilato da:
Ecosportello di:
Inviato in data:

RACCOLTA DOMICILARE RIFIUTI INGOMBRANTI - utenze domestiche

Il sottoscritto Sig./Ragione sociale	
Comune di residenza/Sede legale	Cap
Via	n°
Cf/Piva	Tel

CHIEDE

il servizio di raccolta rifiuti ingombranti a domicilio

COSTO DEL SERVIZIO DI	€/PRESA (max 2 mc) 20,00 + IVA;
------------------------------	---------------------------------

PRECISA TIPOLOGIA DI RIFIUTO/I:	
.....	
.....	
PRECISO POSIZIONAMENTO: (Comune, via, punto)	
.....	
.....	
GIORNO/I DI RACCOLTA:

MODALITA':

QUALORA IL RIFIUTO NON SIA CONFORME VERRANNO ADDEBITATE MAGGIORAZIONI;
IL GIORNO DI RACCOLTA VERRA' CONCORDATO COMPATIBILMENTE CON LE ESIGENZE DI SERVIZIO;
IL RIFIUTO VA ESPOSTO AL LIMITE DEL CONFINE DI PROPRIETA' CON INDICATO IL NOME DEL PROPRIETARIO;

IL DIRETTORE
- Dott. Andrea Ventura -

Per conferma ed accettazione delle condizioni sopra previste da parte del cliente:

Data,

Letto confermato e sottoscritto

SPAZIO RISERVATO ALL'ESECUTORE DEL SERVIZIO	
OPERATORE:	ORE DI RACCOLTA:
PESO NETTO (Kg):	N° VUOTAMENTI ADDEBITATI:
NOTE:	
.....	