

DATI CLIENTE

RICHIEDENTE _____
 COMUNE _____ VIA _____ N _____
 TELEFONO _____ CF/PIVA _____

Tipo rifiuti	RIFIUTI PRODOTTI (barrare con una X)	DOTAZIONE ASSEGNATA (a cura dell'ufficio)	SACCHETTI (a cura dell'ufficio)
Secco residuo			n.
Organico			n.
Carta cartone			n.
Imballaggi plastica			n.
Imballaggi vetro			n.

DATI MANIFESTAZIONE

Nome della Manifestazione: _____
 Persona di riferimento tel/fax/email: _____
 Luogo consegna dotazione: _____
 Durata manifestazione: _____
 Data consegna dotazione: _____
 Data ritiro dotazione: _____

- ❖ Il richiedente si impegna fin d'ora a curare la corretta separazione dei rifiuti conferendoli negli appositi contenitori/sacchi.
- ❖ Tutti i rifiuti devono essere conferiti all'interno dei contenitori/sacchi.

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

Data, _____

Letto confermato e sottoscritto

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Tipologia di raccolta prevista: O A) Una tantum O B) Ripetuta
 Persona di rif. (nome/tel) _____
 Caso A: data prevista _____
 Caso B: percorsi coinvolti _____

Da rispedire al cliente compilato e sottoscritto:

Data, _____

Timbro e firma

a: ecosportelloverbano@econord.it