



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO

Città metropolitana di Roma Capitale
P.zza Vittorio Emanuele III, 1 -00069- Trevignano Romano

OGGETTO: RICHIESTA CARRELLATI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA DI RIFIUTI PER LE ATTIVITA' COMMERCIALI

Il/La Sottoscritto/a.....

Codice Fiscale:.....

in qualità di Titolare o Gestore dell'attività sita in.....

Via..... n..... tel.

RICHIEDE CARRELLATO

- PLASTICA
- CARTA.....
- INDIFFERENZIATA.....
- RIFIUTI ORGANICI.....
- LATTAGGI - VETRO.....
- PANNOLINI.....
- PANNOLONI.....

Il-La sottoscritto-a dichiara che le informazioni riportate nella presente istanza corrispondono al vero.

In ottemperanza al Regolamento per la gestione dei Rifiuti Urbani approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n: 59 del 29.10.2009, si impegna ad osservare la normativa di conferimento in essa contenuta.

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D Lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.

FIRMA

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO

.....

Trevignano Romano, lì