

COMUNE _____ VIA _____ N. _____

Strada Pubblica

Strada Privata

RACCOLTA SCARTI VEGETALI PORTA A PORTA

I/Il sottoscritto/i firmatario/i in qualità di proprietario/i o conduttore/i e intestatario/i Tari:

dell' unità immobiliare (utenza domestica)

Nome _____ Cognome _____

dell' utenza non domestica

con denominazione/ragione sociale _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

in qualità di amministratore condominiale

del condominio _____ (n. del condominio) P.IVA _____

Chiede di:

ATTIVARE SERVIZIO

CESSARE SERVIZIO

di raccolta porta a porta degli scarti vegetali

Gli sfalci dovranno essere conferiti in sacchi di plastica trasparenti (non superiori ai 10 kg)

Le potature dovranno essere conferite in fascine delle dimensioni massime di 60 x 100 cm. (ogni utente dovrà curare la pulizia di eventuali residui dopo il passaggio del mezzo di raccolta).

Il conferimento massimo consentito è di n. 20 sacchi o 2 mc di fascine ad utenza.

(luogo) _____ li _____

Firma _____