



CONSORZIO DI BACINO BASSO NOVARESE
Gestione Raccolta e Recupero dei Rifiuti



Tornaco, li ____/____/____

**MODULO DI RICHIESTA D'INTERVENTO PER IL SERVIZIO DI ASPORTAZIONE
RIFIUTI INGOMBRANTI A CHIAMATA.**

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENTE

Cognome:

Nome:

Residenza Anagrafica:

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel:

Il servizio di recupero dovrà essere svolto in Via
al n. civico

Tipologia e quantità approssimativa:

.....
.....
.....

DATA EFFETTUAZIONE SERVIZIO	FIRMA OPERATORE	FIRMA UTENZA
NOTE:		