



RICHIESTA DATI CONTRATTO IGIENE URBANA

INTESTATARIO CONTRATTO			
Cognome e Nome o Ragione Sociale:			
Data di nascita:		Comune di nascita:	
Residente / Sede in:	Cap:	Via:	Nr. civ:
Codice fiscale:		Part. IVA:	
E-Mail:		Pec:	
Telefono.:		Codice destinatario:	
Codice ATECO:			
RECAPITO FATTURE E CORRISPONDENZA (compilare solo se diverso da sopra)			
Cognome e Nome o Ragione Sociale:			
Residente / Sede in:		Cap:	
Via:		Nr. civ:	
INDICARE L'USO DELLA FORNITURA			
☐ Cat. 2.1 ufficio, laboratorio, autorimessa, salone (parr./est)	m ² netti totali		
☐ Cat. 2.2 negozio, grani, magazzino	m ² netti totali		
☐ Cat. 2.3 bar, officina	m ² netti totali		
☐ Cat. 2.4 ristorante, scuola, albergo senza cucina	m ² netti totali		
☐ Cat. 2.5 clinica, campeggio, albergo	m ² netti totali		
☐ Cat. 2.6 ospedale, caserme, ricoveri	m ² netti totali		
☐ Aree scoperte, parcheggi, depositi di materiali	m ² netti totali		
TESSERA O BIDONE			
☐ Tessera Magnetica	☐ Bidone RSU a 60 L	☐ Bidone RSU a 120 L	
☐ Bidone RSU a 240 L	☐ Bidone RSU a 770 L	☐ Bidone BIO	
☐ Bidone con Lucchetto	☐ No	☐ Si (Servizio a Pagamento)	

Data _____

Firma del richiedente _____

I dati personali raccolti sono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Per maggiori informazioni www.asmmerano.it