CONSORZIO AREA VASTA BASSO NOVARESE
Gestione Rifiuti

Comune di _____ , il ___ /___ /_____

RICHIESTA SERVIZIO DI RITIRO RIFIUTI INGOMBRANTI A CHIAMATA.

CODICE UTENTE		**CODICE UTENZA**	

COGNOME	
NOME	
VIA	
CIVICO	
RECAPITO TELEFONICO	

RIFIUTI ESPOSTI (Si ricorda che si possono esporre **massimo** 4 metri cubi di rifiuto e le quantità indicate **devono** coincidere con quanto effettivamente esposto. **I rifiuti vanno separati per facilitare le operazioni di carico.**)	
TIPOLOGIA	**QUANTITA' ESATTA**
ALTRO/NOTE	

---------- A CURA DELL'OPERATORE ----------

DATA EFFETTUAZIONE SERVIZIO	**FIRMA OPERATORE**
NOTE	