Oggetto: RICHIESTA TESSERA ACCESSO CENTRO RACCOLTA (UTENZE NON DOMESTICHE)

II/La sottoscritto/a		
Nato/a a		()
Residente a		()
In via		
Legale rappresentante della Ditta _		
Con sede legale a		()
In via		
Codice Fiscale	P.IVA	
Recapito telefonico		
	CHIEDE	
Il rilascio della tessera magnetica po	er l'accesso al centro raccolta.	
	DICHIARA	
Di essere in regola con i pagamenti	della tassa rifiuti.	
Luogo e data	Timbro e firma	
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFI	CIO COMUNALE	
Tessera n.		
Rilasciata in data		
Per ricevuta		