

**RICHIESTA SVUOTAMENTO SERVIZI DEDICATI**

Cod. Contratto

**DATI DEL SOGGETTO**
**Soggetto\***

Ragione Sociale

**DATI UTENZA**

Comune

Indirizzo

Telefono

E-Mail

Referente

**RICHIESTA DI SVUOTAMENTO DEL SEGUENTE SERVIZIO DEDICATO**
 CASSONETTO 1700 LT

 CASSONE SCARRABILE 12-15 MC

 CASSONE SCARRABILE 21-25 MC

 CASSONE COMPATTANTE

**RICHIESTA DI SVUOTAMENTO DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA DI RIFIUTO**

SECCO NON RICICLABILE

CARTONE

PLASTICA

PLASTICA-LATTINE

ALTRO (indicare):

 Si chiede l'invio del presente modulo all'indirizzo mail [imprese@alea-ambiente.it](mailto:imprese@alea-ambiente.it)

Data: \_\_\_\_\_

Firma leggibile: \_\_\_\_\_