

**RICHIESTA CONTENITORE SCARRABILE PER LA RACCOLTA
DOMICILIARE DEL VETRO.**

SPETT.LE COMUNE DI SAMARATE
VIA V. VENETO 40
21017 SAMARATE (VA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI' _____

DELLA SOCIETA' / DEL CONDOMINIO _____

P.IVA / C.F. _____ CON SEDE IN _____

VIA _____ N° _____

INFORMATO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 CHE I DATI PERSONALI INDICATI NEL PRESENTE
ATTO SARANNO TRATTATI NEL RISPETTO DI QUANTO PREVISTO DAL DECRETO STESSO.

INOLTRA DOMANDA PER LA RICHIESTA DI N° _____ BIDONE SCARRABILE DELLA CAPACITA' DI
120 LITRI PER LA RACCOLTA DOMICILIARE DEL VETRO, DISTRIBUITI IN COMODATO GRATUITO DA
QUESTA AMMINISTRAZIONE.

SAMARATE, _____

IL/LA RICHIEDENTE

RICHIESTA CONTENITORE SCARRABILE PER LA RACCOLTA DELLA FRAZIONE UMIDA "MATER-BI".

SPETT.LE COMUNE DI SAMARATE
VIA V. VENETO 40
21017 SAMARATE (VA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI' _____

DELLA SOCIETA' / DEL CONDOMINIO _____

P.IVA / C.F. _____ CON SEDE IN _____

VIA _____ N° _____

INFORMATO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 CHE I DATI PERSONALI INDICATI NEL PRESENTE ATTO SARANNO TRATTATI NEL RISPETTO DI QUANTO PREVISTO DAL DECRETO STESSO.

INOLTRA DOMANDA PER LA RICHIESTA DI N° _____ BIDONE SCARRABILE DELLA CAPACITA' DI 120 LITRI PER LA RACCOLTA DOMICILIARE DELLA FRAZIONE UMIDA, DISTRIBUITI IN COMODATO GRATUITO DA QUESTA AMMINISTRAZIONE.

SAMARATE, _____

IL/LA RICHIEDENTE

**RICHIESTA CONTENITORE SCARRABILE PER LA RACCOLTA
DOMICILIARE DELLA CARTA.**

SPETT.LE COMUNE DI SAMARATE
VIA V. VENETO 40
21017 SAMARATE (VA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI' _____

DELLA SOCIETA' / DEL CONDOMINIO _____

P.IVA / C.F. _____ CON SEDE IN _____

VIA _____ N° _____

TEL. _____

INFORMATO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 CHE I DATI PERSONALI INDICATI NEL PRESENTE ATTO SARANNO TRATTATI NEL RISPETTO DI QUANTO PREVISTO DAL DECRETO STESSO.

INOLTRA DOMANDA PER LA RICHIESTA DI N° _____ BIDONE SCARRABILE DELLA CAPACITA' DI **240** LITRI PER LA RACCOLTA DOMICILIARE DELLA CARTA, DISTRIBUITI IN COMODATO GRATUITO DA QUESTA AMMINISTRAZIONE.

SAMARATE, _____

IL/LA RICHIEDENTE
