



CITTA' DI ERCOLANO

PROVINCIA DI NAPOLI

DA INVIARE MEZZO FAX AL NUMERO 081-788.12.35
OPPURE ALL' INDIRIZZO MAIL: igieneurbana@comune.ercolano.na.it

MODULO DI RICHIESTA CONTENITORI PER RIFIUTI ATTIVITA' COMMERCIALI

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____ nato a _____ il
____/____/____ in qualità di Legale rappresentante della Ditta/Società:

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE:		
con SEDE in Via/Piazza		n. civico
CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	e-mail

**RICHIESTE DI PRENOTARE IL/I SEGUENTE/I CONTENITORE/I PER LA RACCOLTA
DEL/I SEGUENTE/I RIFIUTO/I*** (indicare il numero dei contenitori richiesti)

TIPOLOGIA RIFIUTO	CAPACITA' 120 LITRI	CAPACITA' 240 LITRI	CAPACITA' 360 LITRI
SECCO	n. _____	n. _____	n. _____
ORGANICO	n. _____	n. _____	n. _____
CARTA/CARTONE	n. _____	n. _____	n. _____
PLASTICA E METALLI	n. _____	n. _____	n. _____
VETRO	n. _____	n. _____	n. _____

L'indirizzo presso cui consegnare il/i contenitore/i (**se diverso dalla sede legale**) è il seguente:

Via/P.zza _____ n. civico _____ Comune _____

L'eventuale recapito telefonico a cui essere contattati è il seguente _____

Alla presente istanza allegare copia dell'ultima bolletta Tarsu pagata.

Data _____

In Fede
