



Servizi Comunali S.p.A.



Azzano S. Paolo

## SERVIZIO DI IGIENE URBANA

*Comune di Azzano San Paolo*

### MODULO DI RICHIESTA

NUOVO UTENTE

COD. CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto.....  
domiciliato/residente in Via.....Comune .....  
recapito telefonico .....

### CHIEDE

• **Tessera magnetica n.** \_\_\_\_\_ Nuova Sostituzione causa \_\_\_\_\_

• **Bidoni raccolta rifiuti** da 10 da 25 da 35 da 120

Q.tà: .....

Consegnato BIDONE in data odierna Sostituzione causa \_\_\_\_\_

Consegnati BIDONI in data odierna Sostituzione causa \_\_\_\_\_

**Note:** \_\_\_\_\_

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.7 e 13 del D.Lgs. 196/03

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_