Servizi Comunali SpA

Comune di
Pogliano Milanese

Modulo per i dispositivi per la raccolta differenziata

☐ Nuovo contribuente

☐ Cod. Contribuente

Nome e cognome

Comune di residenza

Indirizzo completo

Telefono

E-mail*

E-mail PEC

Chiede

☐ Nuova fornitura

☐ Sostituzione - causa

☐ Restituzione - causa

dei seguenti dispositivi:

-
-
-
-

Eventuali annotazioni:

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza la Servizi Comunali s.p.a. al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presente sul sito www.servizicomunali.it

Luogo

Data

Nome e cognome

Firma

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori