



**Fiemme Servizi**

M 05.01.10  
RACCOLTA INGOMBRANTI

Compilato da: .....
Ecosportello di: .....
Inviato in data: .....

## RACCOLTA DOMICILARE RIFIUTI INGOMBRANTI

Il sottoscritto Sig./Ragione sociale .....	
Comune di residenza/Sede legale .....	Cap .....
Via .....	n° .....
Cf/Piva .....	Tel .....

### CHIEDE

il servizio di raccolta rifiuti ingombranti a domicilio

<b>COSTO DEL SERVIZIO DI RACCOLTA:</b>	€/PRESA (max 2 mc) 40,00 + IVA;
--	---------------------------------

<b>PRECISA TIPOLOGIA DI RIFIUTO/I:</b>
--

<b>PRECISO POSIZIONAMENTO:</b> (Comune, via, punto)
---

<b>GIORNO/I DI RACCOLTA:</b>
------------------------------

### MODALITA':

QUALORA IL RIFIUTO NON SIA CONFORME VERRANNO ADDEBITATE MAGGIORAZIONI;  
IL GIORNO DI RACCOLTA E' INDICATIVAMENTE FISSATO PER IL GIOVEDI';  
IL RIFIUTO VA ESPOSTO AL LIMITE DEL CONFINE DI PROPRIETA' CON INDICATO IL NOME DEL PROPRIETARIO;

IL DIRETTORE  
- Dott. Andrea Ventura -

**Per conferma ed accettazione delle condizioni sopra previste da parte del cliente:**

Data, \_\_\_\_\_

Letto confermato e sottoscritto

SPAZIO RISERVATO ALL'ESECUTORE DEL SERVIZIO	
OPERATORE:	ORE DI RACCOLTA:
PESO NETTO (Kg):	N° VUOTAMENTI ADDEBITATI:
NOTE:	