

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI A PAGAMENTO PER UTENTI
CHE ADERISCONO AL SERVIZIO PLUS**

Il/La sottoscritto/a * in qualità di legale rappresentante
della ditta/società titolare dell'utenza (es. *nome bar, negozio,
albergo etc.*) sita in vian.....
(tel. / fax / email) a integrazione del Servizio PLUS di
cui sta attualmente usufruendo, per necessità gestionali

CHIEDE

per il periodo dal al (*minimo tre mesi*) l'attivazione del servizio continuativo a
pagamento di raccolta di rifiuti **urbani e assimilabili agli urbani**, secondo il seguente calendario settimanale:

AREA (<i>indicare se TA / TB / TC</i>)	
GIORNO	TIPO DI RIFIUTO
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	
Domenica (dal 25/3 al 30/9 compresi)	
N.B. Orario di esposizione dalle ore 21 alle 24 del giorno precedente alla raccolta	

Resto in attesa del preventivo di spesa redatto secondo il listino prezzi in vigore.

Distinti saluti

Data

Firma

.....

.....