

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI A PAGAMENTO PER UTENTI
CHE NON 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) che attualmente NON STA
USUFRUENDO DEL SERVIZIO PLUS, per necessità gestionali

CHIEDE

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

AREA (<i>indicare se TA / TB / TC / A / B</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 per le zone
TA / TB / TC oppure prima delle ore 7 del giorno di raccolta per le zone A / B.**

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

Distinti saluti

Data

Firma

.....

.....