

SERVIZIO DI RACCOLTA DEGLI SCARTI VEGETALI
MODULO PER RICHIESTA DI
CONTENITORE CARRELLATO DA 240 LITRI
aggiornamento MARZO 2022

Io sottoscritto:

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Intestatario della carta rifiuti n.	

residente a:

Comune		CAP		PROV.	
Indirizzo				N.	
Tel.		E_Mail			
<i>Indirizzo utenza (se diverso dalla residenza)</i>					
Comune		CAP		PROV.	
Indirizzo				N.	

richiedo numero 1 contenitore carrellato da 240 litri (la richiesta è valida solo per **N.01 contenitore** a tessera per le utenze che non dispongono già di un contenitore carrellato), da consegnare presso l'unità immobiliare al seguente indirizzo:

Comune		Frazione	
Indirizzo			N.

> A tal fine allego copia della ricevuta di pagamento di **euro 77,22**, effettuato a mezzo di bonifico bancario a favore della COOPERATIVA SOCIALE RISORSE, con sede in Verbania via Muller 35/90, sul suo conto aperto presso Intesa San Paolo Spa – Terzo Settore - fil. piazza P. Ferrari, 10 Milano, identificato dal codice IBAN:

IT 94 M 03069 09606 10000 0060235

Richiedo inoltre che la relativa fattura di 77,22 euro iva compresa venga inviata all'indirizzo dell'utenza della carta rifiuti.

Data: _____

In fede: _____

ATTENZIONE:

il presente modulo, **unitamente alla ricevuta di bonifico**, va inviato **ESCLUSIVAMENTE** ai recapiti:
 E-Mail: commerciale@cooprisorse.it - fax: 0323 082032 – Per informazioni: 0323 361451

Il bidone ha una garanzia di anni due. La Cooperativa si farà carico della sostituzione del bene nel caso di rotture riconducibili a difetto del manufatto.