

Spett.le
Ecogest srl
Via Sacro Cuore 3
45100 Rovigo
Tel.0425/29097, Fax 0425/2887

TARIFFA IGIENE AMBIENTALE – TIA

MODULO DI DENUNCIA ASPORTO RIFIUTI SOLIDI URBANI UTENZE
NON DOMESTICHE

- DITTA NUOVA (barrare la casella interessata)
 VARIAZIONE “ “ “
 SUBENTRO A..... “ “ “

Il sottoscrittonato a
il.....residente a..... via.....
n° civico.....n° telefono/fax.....
C.F.....

In qualità di (legale rappresentante/ Amministratore/ titolare).....della
ditta (o altro)esercente l'attività
di.....con sede legale
a.....via e n° civico.....
n° telefono e fax.....C.F.....
P.IVA.....

D I C H I A R A

Di occupare a far data dal..... in qualità di:

- PROPRIETARIO (barrare la casella interessata)
 LOCATARIO “ “ “

I locali e le aree sotto indicati:

UBICAZIONE

Località.....via e n° civico.....
interno.....piano.....scala.....

ATTIVITA' ESERCITATA (commerciale – artigianale – industriale – enti – associazioni)

Descrizione:.....
.....
.....

ATTIVITA' TEMPORANEA

o Complessivamente inferiore ai 6 mesi nell'arco dell'anno SI NO

CODICE ISTAT ATTIVITA'

DESCRIZIONE

Locali coperti ad uso..... mq.....

Locali coperti ad uso..... mq.....

Locali coperti ad uso..... mq.....

Locali coperti ad uso..... mq.....

Locali coperti ad uso..... mq.....

Parte dei locali e delle aree sopra descritte dove si formano rifiuti speciali, tossici e nocivi.

DESCRIZIONE..... mq.....

(è prevista un agevolazione proporzionale alla quantità di rifiuti avviati a recupero se documentabile)

SUPERFICIE TASSABILE TOTALE..... MQ.....

DATA.....

TIMBRO E FIRMA

.....