

Delega puntuale* per il conferimento dei rifiuti presso i Centri di Raccolta Comunali

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via/piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____

residente a _____ in via/piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

ad espletare in sua vece il conferimento dei seguenti rifiuti (il delegante ne garantisce l'origine domestica):

Il delegato presenterà all'operatore la propria Carta Regionale dei Servizi/Tessera Sanitaria e quella del delegante per le necessarie operazioni di riconoscimento, mentre la delega verrà conservata presso il Centro di Raccolta e successivamente presso gli uffici A&T 2000 spa.

(Luogo e data)

(Firma del delegante)

Per ogni ulteriore problema o richiesta di chiarimento, fare riferimento a:

A&T 2000 spa – Servizi Tecnici

via C. Colombo 210, 33037 Passignano di Prato (UD)

Numero verde 800 482 760 orario: dal lunedì al giovedì 9:00 - 11:00 e 14.30 - 16.30 e il venerdì 9:00 - 11:00

*Nota bene: la validità della presente delega è limitata solamente ai conferimenti dichiarati e non può essere utilizzata per altre operazioni oltre a quelle ivi dichiarate.