RICHIESTA CONTENITORI CONDOMINIALI PER SERVIZIO DI RACCOLTA PORTA A PORTA DEL VETRO – COMUNE DI PAVIA

Modulo riservato agli amministratori di condominio

IMPORTANTE: compilare e inviare un modulo per ogni condominio

1. DATI DELL'AMMINISTRATORE

Nome e cognome	
Studio di amministrazione	
Telefono	**Email**

2. DATI DEL CONDOMINIO

Denominazione condominio	Codice fiscale del condominio
Indirizzo (via/piazza e numero civico)	
Numero di unità abitative	**Numero di utenze commerciali (se presenti)**
Referente condominio (se diverso dall'amministratore)	**Telefono referente**

3. DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a, in qualità di amministratore del condominio sopra indicato, richiede la fornitura dei contenitori per il servizio di raccolta porta a porta del vetro. Il numero e la tipologia dei contenitori saranno definiti da ASM Pavia in base alle utenze dichiarate.

Luogo e data	Firma dell'amministratore

INVIO DEL MODULO A: utenzecommerciali@asm.pv.it