

CONSORZIO OBBLIGATORIO DI BACINO – VERBANIA
 COMUNE DI BAVENO

SERVIZI TIA
 (Tariffa di Igiene Ambientale)
 GESTIONE TESSERE

UTENZA DOMESTICA		Codice Utente	
Cognome _____	Nome _____		
Codice Fiscale _____	Tel _____		
Ubicazione immobile _____	n° _____		
Componenti _____ mq _____			
Compilare se il domicilio è diverso dall'ubicazione immobile			
Domicilio _____	n° _____	CAP _____	
Comune _____		Prov _____	

UTENZA NON DOMESTICA:		Codice Utente	
PERSONE FISICHE INTESTATARIE DELL'ATTIVITA'			
Cognome _____	Nome _____		
Codice fiscale _____	Tel _____		
Ubicazione immobile _____	n° _____	CAP _____	
Comune _____		Prov _____	
Compilare se il domicilio è diverso dall'ubicazione immobile			
Domicilio _____	n° _____	CAP _____	
Comune _____		Prov _____	

PERSONE GIURIDICHE		Codice Utente	
Denominazione Società _____	Tel _____		
Sede Legale Società _____	Partita IVA _____		
Ubicazione immobile _____	n° _____	CAP _____	
Comune _____		Prov _____	
Compilare se il domicilio è diverso dall'ubicazione immobile			
Domicilio _____	n° _____	CAP _____	
Comune _____		Prov _____	

Il titolare dell'utenza di cui sopra dichiara di:

- essersi registrato in data ___/___/___ come nuovo utente.
- avere la necessità di ___ (indicare la quantità) tessere aggiuntive.
- aver smarrito la carta dei rifiuti in data ___/___/___ chiede pertanto l'emissione di un duplicato.
- ALTRO _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi dal D.Lgs. 196/2003.

Data ___/___/___

Il Dichiarante