



CITTÀ DI BAVENO
Provincia del Verbano Cusio Ossola
DUPLICATO TESSERE

UTENZA DOMESTICA	
<i>tessera da disattivare:</i> _____	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Tel _____
Ubicazione immobile _____	n° _____ CAP _____
Comune _____	Prov _____
N° componenti nucleo familiare _____	
Duplicato: _____	
Ritirato il _____	per ricevuta _____

UTENZA NON DOMESTICA:	
PERSONE FISICHE Intestatarie dell'Attività	
Tessera da disattivare: _____ Duplicato: _____	
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	
Tessera da disattivare: _____ Duplicato: _____	
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:

- avere la tessera smagnetizzata.
- aver smarrito la carta dei rifiuti.

Data ____/____/____

Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 si informa che i dati comunicati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento ai fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività legata al servizio rifiuti. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003. I dati da Lei indicati sono autocertificati (ai sensi dell'art 46 del T.U. n° 445/2000).