

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'UTENTE

Luogo e data _____ **Firma** _____

Nb allegare fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento

RITIRO DEI CONTENITORI PER LA RACCOLTA PORTA A PORTA

DOVE: Sede di Chiari Servizi in **Via dell'Agricoltura 2/B**

QUANDO: dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:30. In altri orari solo su appuntamento.

L'utente deve presentarsi con copia del presente modulo firmato per ricevuta dal ns. sportello al pubblico.

CONFERIMENTO DEL RIFIUTO INDIFFERENZIATO

Il conferimento di rifiuto indifferenziato superiore a quanto deliberato dal Consiglio Comunale comporterà un addebito dello stesso nella tariffa. Presso il ns. sportello al pubblico e sul sito internet www.chiariservizi.it è possibile verificare i litri a disposizione dell'utenza per categoria tariffaria e superficie assoggettata.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 del decreto legislativo 196/2003, si informa che i dati comunicati a CHIARI SERVIZI SRL saranno sottoposti ad operazioni di trattamenti a fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività societaria, alla gestione dei rapporti con la clientela, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

RISERVATO ALL'UFFICIO - ANNOTAZIONI



*Sportello al pubblico
Piazza Zanardelli 16/A, Chiari
Sede legale e recapito postale
Via dell'Agricoltura 2/B - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030 71.25.53 interno 2
Fax 030 70.111.23
E-mail tari@chiariservizi.it*

Riservato all'ufficio - estremi di presentazione della denuncia

TARIFFA CORRISPETTIVA SUI RIFIUTI Comune di Chiari (BS) UTENZE NON DOMESTICHE

SPORTELLO AL PUBBLICO IN CENTRO STORICO

Lo sportello utenze di Piazza Zanardelli è aperto al pubblico nei seguenti giorni e orari:

- dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.30

DENUNCIA DI

NUOVA OCCUPAZIONE **Data inizio occupazione** _____

VARIAZIONE **Data della variazione** _____

Allegare copia:

- della **planimetria** riportante tutti i locali occupati;
- dell'eventuale **contratto d'affitto**;
- di un **documento di riconoscimento** del Legale Rappresentante

DATI AZIENDA

Ragione Sociale _____
Via/Piazza _____ N. civico _____
Località e Comune _____ Provincia _____
E-mail _____ Telefono _____
Codice Fiscale
Partita Iva

RECAPITO CORRISPONDENZA (compilare solo se diverso dalla sede legale)

Nominativo _____
Via/Piazza _____ N. civico _____
Località e Comune _____ Provincia _____

