

ALLEGATO C

Data ___ / ___ / ____

Oggetto: Modulo per il ritiro a domicilio di rifiuti contenenti amianto in matrice compatta

Il/La sottoscritt__ Sig./Sig.ra _____ ,

Codice Fiscale _____ ,

Nat_ a _____ , (prov. ___), il ___ /___ / ____ ,

e residente in _____ (prov. ___) , Via/Piazza _____ n. ____

Il rifiuto risulta essere:

- CONFORME** a quanto dichiarato nell'Allegato A del Protocollo d'intesa
- NON CONFORME** per i seguenti motivi:

Firma leggibile per accettazione

L'incaricato di S.a.ba.r. Servizi S.r.l.

Il conferente
