

COMUNE DI SAN VITTORE OLONA

Città Metropolitana di Milano

SETTORE 3 TECNICO

Servizio Ecologia

RICHIESTA ACCESSO AL CENTRO COMUNALE DI RACCOLTA		
Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
residente a San Vit	tore Olona in	n
oppure		
Titolare dell'eserci	zio commerciale/azienda	
ubicato a San Vitto	re Olona in	n
CHIEDE A	AUTORIZZAZIONE AD ACCEDERE AL CENTRO COM ezzo:	MUNALE DI RACCOLTA
Marca	Modello	Targa
Per il conferiment	o delle frazioni di rifiuti di seguito elencate:	
,		
A tal fine dichiara,	sotto la propria responsabilità, che i rifiuti su descri	tti, provengono:

dalla propria abitazione di residenza sita n	el Comune di San Vittore Olona		
<u> </u>	e di San Vittore Olona, e che siano assimilabili ai 5 mq di superficie adibita alla vendita) – non è		
da un'area a verde di pertinenza della prop	oria abitazione o dell'esercizio commerciale		
Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:			
 i rifiuti conferiti, oggetto della presente aut presso il Centro Comunale di Raccolta; 	torizzazione, sarà sottoposto a preventiva pesatura		
- la presente autorizzazione ha validità pa	ri a 15 giorni dal giorno del rilascio;		
- la presente autorizzazione verrà ritirata Comunale di Raccolta;	dal personale addetto presente presso il Centro		
San Vittore Olona, / /	In fede		
personali raccolti saranno trattati ai sensi del Regol San Vittore Olona, / /	In fede		
In riferimento alla richiesta sopra riportata si autorizza			
il/la sig./signora			
all'accesso al Centro Comunale di Raccolta con il me	ezzo targato		
San Vittore Olona, / /			
	Per l'Amministrazione Comunale		
	(Timbro e firma)		
Comune di San Vittore Olona	雪 0331 488911		