



Sovizzo, li _____

Spett.le
Comune di Sovizzo
Ufficio Ecologia
36050 Sovizzo

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SPECIFICA AL CONFERIMENTO RIFIUTI PRESSO L'ECOCENTRO COMUNALE.

Il sottoscritto:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Qualifica</i>	<i>Associazione</i>

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare il conferimento presso l'ecocentro comunale dei seguenti rifiuti prodotti dall'Associazione per le seguenti quantità indicative:

<i>Tipologia rifiuto</i>	<i>Quantità presunta</i>

Dichiara di essere a conoscenza della norme disposte dal vigente regolamento comunale di gestione dell'ecocentro comunale, in particolare dei limiti sulle tipologie e quantità di rifiuti conferibili indicati nell'art.4 del regolamento medesimo.

Sovizzo _____

_____ Firma

<i>Indirizzo</i>	<i>Città</i>	<i>Recapito telefonico</i>