



COMUNE DI ANFO

MODULO PER RESTITUZIONE DEI BIDONI

INTESTATARIO BOLLETTA _____

utenza domestica

utenza non domestica

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____

residente/con sede a _____ in via _____ tel _____ in qualità di:

proprietario

affittuario

altro (_____)

Con utenza a Anfo in via _____

RESTITUZIONE

Indifferenziato (grigio)	Codice Tag	Organico (marrone)	Codice Tag
<input type="checkbox"/> 1 Bidone da 40 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone da 23 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 360 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Cassonetto carrellato da 1100 lt			
Carta (blu)		Plastica (giallo)	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 120 lt		<input type="checkbox"/> n. Rotoli 25 sacchi da 110 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 360 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 360 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Cassonetto carrellato da 1100 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 1100 lt	
Vetro (verde)			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone da 30 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 120 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato da 240 lt			

Luogo e data _____

FIRMA _____