**MODULO DI RICHIESTA PER ACQUISTO ED UTILIZZO COMPOSTER**

A CASALASCA SERVIZI S.p.A Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Zona Artigianale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 26037 San Giovanni in Croce (CR) tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel: 0375-311042 mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fax: 0375-311043

 Mail: *info@casalascaservizi.com* c.f:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cod. UTENTE | Utenza intestata a: | Indirizzo | Numero occupanti |
|  |  |  | n. |  |

*Note: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Sostituzione* | *□* |
|  | *Nuova fornitura* | *□* |
| **IL COSTO DEL COMPOSTER è DI 48,00 € + IVA*.*****IL PAGAMENTO DOVRA’ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO, AL RICEVIMENTO DELLA FATTURA.*****N.B:*** *Si avvisano le gentili utenze che, Casalasca Servizi S.p.A si riserva la possibilità di effettuare sopralluoghi, senza preavviso, presso gli immobili delle UT. che dichiarano l’utilizzo del composter per verifica di effettivo utilizzo.* |

*DATA RICHIESTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FIRMA DEL RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*