



MODULO DI RICHIESTA D'INTERVENTO PER IL SERVIZIO DI RITIRO RIFIUTI

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENTE

Cognome: _____

Nome: _____

Via, Civico, CAP e Comune di Residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Il servizio recupero ingombranti dovrà essere svolto in

Via _____ n. _____

Tipologia dettagliata degli ingombranti e quantità precisa (massimo n. 3 pezzi):

- 1) _____
 2) _____
 3) _____

Data Servizio	Firma Operatore	Firma Utente
A cura della Società (Non Compilare)		
Note: 		

INFORMATIVA

Il presente modulo, compilato nella propria integrità, va trasmesso via posta elettronica all'indirizzo ritirorifiuti@casteldisangroservizi.it. Con lo stesso l'utente fa richiesta alla Castel di Sangro Servizi S.r.l. per l'attivazione del servizio di raccolta a domicilio dei rifiuti ingombranti, compilando l'apposita modulistica (solo un viaggio per massimo n. 3 elementi come frigoriferi, lavatrici, lavandini, divani, materassi, ecc.)

La Castel di Sangro Servizi S.r.l., a seguito della ricezione del modulo di richiesta compilato, provvederà, una volta effettuate le opportune verifiche, a ricontattare l'utente per concordare modi e tempi di ritiro (che avverrà esclusivamente di mercoledì), attenendosi alle disposizioni dei vigenti regolamenti.