



Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

## **RICHIESTE**

Il sopralluogo di personale incaricato per:

- Verifica metrature  
 Riduzione per smaltimento rifiuti speciali **(4)**

Presso i locali/aree siti in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

A tal fine precisa che gli identificativi catastali sono i seguenti:

	<b>Foglio</b>	<b>mappale</b>	<b>Sub.</b>	<b>Cat.</b>
1. Immobile	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
2. Autorimessa	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
3. Cantina /Soffitta	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
4. _____	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
5. _____	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
6. _____	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

Annotazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

- (1)** Titolare/Amministratore/Dirigente/Socio/ecc.....  
**(2)** Abitazione/Box/Ufficio/Bar/Abbigliamento ecc... (Tipo di Attività)  
**(3)** Se diverso dalla residenza  
**(4)** Si allega copia documentazione attestante lo smaltimento dei rifiuti speciali