

Per condominio

Dati dell'amministratore:

Cognome _____ Nome _____

Ragione sociale/studio _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare** _____

PEC _____

Email _____

Nome del condominio _____

Codice cliente del condominio* _____

Codice fiscale del condominio _____

Indirizzo condominio _____ Nr. _____ suffisso _____

Per edificio privato/plurifamigliare senza amministratore

Dati del richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Nr. _____ suffisso _____

Codice cliente* _____

Tel. _____ Cellulare** _____

Email _____

Il sottoscritto richiede:

- ☐ 1 bidone per rifiuti organici da 120 l
- ☐ 1 bidone per rifiuti organici da 240 l
- ☐ 1 serratura per il bidone (a costo di 50,64 € + IVA)
- ☐ servizio di movimentazione (a costo annuo per il 2019 di 158,26 € + IVA)
servirà una chiave d'accesso per la movimentazione: ☐ sì ☐ no

Locazione/indirizzo per il posizionamento del bidone (campo obbligatorio)

in caso di più civici indicare se il bidone deve essere assegnato a un determinato civico:

Data: _____ Timbro e Firma _____

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'Informativa in merito al trattamento dei dati personali redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa si trova sul sito internet SEAB www.seab.bz.it/it/privacy.

*desumibile dalle bollette rifiuti, acqua, movimentazione

** indicare il numero che verrà utilizzato per la consegna