



società Consortile a responsabilità limitata per la gestione Integrata dei servizi di Igiene ambientale

- P.IVA 06339050822 - Sede: Via Leone XIII n. 32 -

Iscritta alla Camera di Commercio di Palermo ed Enna: R.I. 06339050822 - REA 314696

Iscritta all'Albo Nazionale Gestori Ambientali n. PA/012503

90020 Castellana Sicula (PA) - tel. 0921642289/702 - fax 0921562782

Indirizzo PEC: amarifiutoerisorsa@pec.postalmerca.it

MODELLO RICHIESTA CONFERIMENTO RIFIUTI INGOMBRANTI/RAEE

Al Comune di _____ ufficio tecnico

Ama Rifiuto è Risorsa Scari Mail. tecnico@amarifiutoerisorsa.it

Il Sottoscritto _____ Residente a _____

Nella Via _____ n. _____ Tel _____ Cel _____

CHIEDE

Di poter conferire al pubblico servizio di raccolta differenziata la seguente tipologia di rifiuto

Tipologia	Quantità n.	Volume mc.
Materiale Ferroso		
Cucine		
Lavabiancherie		
Scalda acqua		
Televisori/monitor		
Materassi		
Altro (specificare)		

Data Richiesta _____

Il Richiedente _____

Gli utenti che avranno fatto richiesta di conferimento verranno contattati telefonicamente al fine di definire le modalità e la giornata di conferimento.

Per eventuali informazioni rivolgersi, da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 alla società Ama Rifiuto è Risorsa Scari, al numero 0921.642299