

Gentile utente,  
al fine del ritiro del necessario dispositivo per il conferimento della frazione secca dei rifiuti solidi urbani, La invitiamo a compilare il presente modulo ed a consegnarlo al C.R.M. di Cimone Fraz. Frizzi nell'orario di apertura:  
mercoledì e sabato: dalle ore 14.00 alle 17.00  
Per ulteriori informazioni e chiarimenti può contattare l'Ufficio Tributi del Comune di Cimone - tel.: 0461 855210 indirizzo e-mail [tributi@comune.cimone.tn.it](mailto:tributi@comune.cimone.tn.it) dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 12.30.

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE (se Ditta) \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE ( o, se ditta, PARTITA IVA) \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO UTENTE (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):  
\_\_\_\_\_

N° MATRICOLA BIDONCINO Litri 120 \_\_\_\_\_

N° MATRICOLA BIDONCINO Litri 40 \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PER RICEVUTA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

N° MATRICOLA BIDONCINO Litri 120 \_\_\_\_\_

N° MATRICOLA BIDONCINO Litri 40 \_\_\_\_\_

Il presente contenitore Le viene consegnato per l'**esclusivo uso di conferimento del rifiuto secco indifferenziato**. La preghiamo di segnalare al Comune di Cimone:

- eventuali sottrazioni o danneggiamenti che non consentono l'esecuzione del servizio.

**Il presente contenitore DEVE essere riconsegnato al C.R.M. di Cimone in caso di trasferimento o cessazione di attività.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PER RICEVUTA \_\_\_\_\_