



## Delega per conferimento presso il Centro di Raccolta Comunale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

a conferire in sua vece i seguenti rifiuti (il delegante ne garantisce l'origine domestica):

---

---

---

---

---

---

Il delegato presenterà all'operatore la propria Carta Regionale dei Servizi/Tessera Sanitaria e quella del delegante per le necessarie operazioni di riconoscimento, mentre la delega verrà conservata presso il Centro di Raccolta e successivamente presso gli uffici A&T 2000 spa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del delegante)

Per ogni ulteriore informazione, fare riferimento a:

**A&T 2000 spa – Servizi Tecnici**

via C. Colombo 210, 33037 Pasian di Prato (UD)

Numero verde 800 482 760 orario: dal lunedì al giovedì 9:00 - 11:00 e 14.30 - 16.30 e il venerdì 9:00 - 11:00