

**ATTO D'OBBLIGO PER LA CONDUZIONE DELL'ATTIVITA' DI COMPOSTAGGIO DOMESTICO PER LE UTENZE CONDOMINIALI
O PLURIME - ALLEGATO "1"**

Dati Unità Immobiliare

☐ utenza plurima
☐ condominio (nome del condominio) _____
 sita/o in Comune di _____ fraz./loc. _____
 via _____ n° _____
 P. IVA _____ C.F. _____

dati Amministratore di Condominio

COGNOME _____ NOME _____
 RESIDENZA/UFFICIO Comune di _____ Indirizzo _____
 tel _____ e-mail _____

UTENTE 1 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 2 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 3 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 4 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 5 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 6 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 7 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 8 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 9 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 10 - COGNOME _____ NOME _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

UTENTE 12 - COGNOME _____ **NOME** _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 14 - COGNOME _____ **NOME** _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 16 - COGNOME _____ **NOME** _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 18 - COGNOME _____ **NOME** _____
 Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____
 Firma _____

UTENTE 20 - COGNOME _____ **NOME** _____

Residente ☐ SI ☐ NO ☐ non residenziale – tel. _____ componenti nucleo familiare n. _____

Firma _____

.....

6

FIRMA AMMINISTRATORE