Scheda Anagrafica Semplificata

ANNO ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Codice Fiscale/ Partita IVA ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Nome o ragione sociale _____

_____

Sede legale

Provincia ⌊_⌋⌊_⌋ CAP ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Comune

_____

Località

_____

Via _____ n. civico _____

Numero schede apparecchiature/contenitori semplificate allegate alla presente dichiarazione ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Data di consegna della dichiarazione ⌊_⌋⌊_⌋/⌊_⌋⌊_⌋/⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
gg mm aaaa

Nome e cognome del legale rappresentante o suo delegato Firma

_____ _____