

MODULO DI ADESIONE PER LO SMALTIMENTO RIFIUTI AGRICOLI

Ragione sociale _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

PEC _____ CU _____

Legale rappresentante _____ cell _____

Referente _____ cell _____

Indicare presso quale punto di raccolta si desidera effettuare il conferimento dei rifiuti:

DATA	AGENZIA	PROVINCIA	SCELTA
1° SETTIMANA NOVEMBRE (01/11 – 05/11)	MEDEA	GO	<input type="checkbox"/>
	PALMANOVA	UD	<input type="checkbox"/>
	SAN GIORGIO DI NOGARO	UD	<input type="checkbox"/>
	VILLA VICENTINA	UD	<input type="checkbox"/>
	LATISANA	UD	<input type="checkbox"/>
	RIVIGNANO	UD	<input type="checkbox"/>
2° SETTIMANA NOVEMBRE (08/11 – 12/11)	GEMONA DEL FRIULI (+ CASSACCO)	UD	<input type="checkbox"/>
	SAN DANIELE FRIULI	UD	<input type="checkbox"/>
	FAGAGNA	UD	<input type="checkbox"/>
	MONTEREALE VALCELLINA	PN	<input type="checkbox"/>
	CIVIDALE DEL FRIULI	UD	<input type="checkbox"/>
3° SETTIMANA NOVEMBRE (15/11 – 19/11)	VALVASONE	PN	<input type="checkbox"/>
	SAN VITO AL TAGLIAMENTO	PN	<input type="checkbox"/>
	SPIILIMBERGO	PN	<input type="checkbox"/>
	AZZANO DECIMO	PN	<input type="checkbox"/>
	SACILE	PN	<input type="checkbox"/>
	TALMASSONS	UD	<input type="checkbox"/>
	PORDENONE	PN	<input type="checkbox"/>