

**RICHIESTA DATI PER LA COMPILAZIONE MUD RELATIVO AI RIFIUTI PRODOTTI NEL 2019****DATI ANAGRAFICI DELLA DITTA DICHIARANTE (SEDE LEGALE)**

NOME O RAGIONE SOCIALE					
INDIRIZZO COMPLETO DELLA SEDE LEGALE					
		N° civico			
Comune		CAP		Prov.	
TELEFONO		FAX			
e-mail					

**SEDE UNITA' LOCALE CUI SI RIFERISCE LA DICHIARAZIONE**

NOME O RAGIONE SOCIALE					
INDIRIZZO COMPLETO DELLA SEDE UNITA' LOCALE (solo se diverso dalla sede legale)					
		N° CIVICO			
COMUNE		CAP		PROV.	
TELEFONO		FAX			
e-mail					

NUMERO TOTALE ADDETTI UNITA' LOCALE	
NUMERO ISCRIZIONE REA	
CODICE ISTAT ATTIVITÀ PREVALENTE NELL'UNITA' LOCALE (Ateco 2007)	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
MESI ATTIVITA' NELL'ANNO 2019	
COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE CHE FIRMA LA COMUNICAZIONE O DEL SUO DELEGATO ALLA FIRMA	
Referente della Ditta (compilatore della scheda) cui fare riferimento	
NOME E COGNOME	
TELEFONO	FAX
e-mail	

SCHEDE RIFIUTI COMPILATE ALLEGATE N°	
--------------------------------------	--

Data .....

Timbro e firma del referente