

MRI – Modulo di richiesta intervento per pulizia di vasche biologiche e sondaggio tubazioni

Cognome e nome del richiedente* / Ragione Sociale* _____

Codice Fiscale / P. Iva* _____

Indirizzo di residenza / con Sede Legale in * _____

Comune CAP* _____

Telefono* _____

Email _____

RICHIEDE

l'intervento della Società Medio Chiampo Spa per i seguenti servizi:

Pulizia n. _____ vasche biologiche e/o condensa grassi (1)

Sondaggio n. _____ condotte

Il servizio deve essere eseguito in Via _____,
n. civico _____ nel comune di _____.

Desidero ricevere la copia della fattura:

Via Email (da compilare solo se indirizzo diverso da quello sopra indicato)

Via Posta (da compilare solo se indirizzo diverso da quello sopra indicato)

Trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti sono trattati da Medio Chiampo Spa secondo quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (RGPD) e dalla normativa nazionale in vigore per quanto non previsto nel RGPD. Se non diversamente specificato, il conferimento dei dati è necessario per l'erogazione del servizio richiesto. L'informativa completa è disponibile sul sito www.mediochiampo.it/it/societa-trasparente/privacy/ o, su richiesta, presso gli sportelli dell'Azienda.

Luogo e Data _____

Firma del cliente _____

Ufficio acquedotto per ricevuta _____

¹ Per ciascuna vasca per la quale si richiede l'intervento di pulizia può essere prevista l'aspirazione di un solo **POZZETTO DI CONDENZA GRASSI**. Per la pulizia di più di un **POZZETTO DI CONDENZA GRASSI** per vasca biologica verrà applicata una tariffa aggiuntiva di € 15 iva 10% inclusa per pozzetto.