

Richiesta cancellazione

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a (.....) il,
codice fiscale, in qualità di Legale
Rappresentante/Titolare della ditta,
con sede legale in,
codice fiscale e codice pratica SISTRI
....., richiede la cancellazione della suddetta azienda
poiché, a seguito dell'entrata in vigore del D.M. 24 aprile 2014, la stessa non è
più obbligata ad aderire al Sistema di Tracciabilità dei Rifiuti.

Savona lì, ___/___/_____

(firma leggibile)

N.B.: si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante