

Komunala Izola d.o.o. - Komunala Isola s.r.l Industrijska cesta 8, 6310 IZOLA t +386 (0)5 66 34 950 f +386 (0)5 66 34 949 e tajnistvo@komunala-izola.si Matična št. 5156858 ID-številka za DDV SI70981515

RICHIESTA DI MODIFICA DEI DATI RILEVANTI PER IL CONTEGGIO DEL SERVIZIO DI TRATTAMENTO DEI RIFIUTI URBANI

della va	ariazione:	a) proprietario	b) locatario	c) altro:
	e e cognome / ominazione del no	otificatore:		
	zo di residenza / e del notificatore:			
		d'identificazione detti aventi personalità giu		
Numero	o di telefono del no	otificatore:		
Tutti i ca	mpi segnati con un as	terisco (*) sono obblig	atori.	
Per l'im	nmobile sito a Isola	a, * al seguente ind	dirizzo:	
* regist	rato quale unità di	ritiro (trascrivere dalla	bolletta il codice OM) n.	·
F :	} alallaavianiana		" >	
		cerchiare l'opzione p		
•		na di trattamento d		
,		ema di trattamento		
c) cam	ibiamento del non	ne/cognome (esibire	un documento di identif	tà per facilitare l'aggiornamento dei dati), O
mod	difica di denominaz	zione/ragione socia	ale	
d) mod	lifica di indirizzo di	residenza / indiriz	zo sede:	
e) invia	are le bollette al se	eguente indirizzo: _		
f) mod	lifica della base pe	er il conteggio		
g) stru	utture/stabili a se s	tanti non aventi fu	nzione di unità res	sidenziali, di superficie superiore
a 2	0 m² (ad es. caset	te, case di villeggia	atura, stabili comm	nerciali,)
1. I	l proprietario (avei	nte residenza nel d	comune di Isola) g	ià riceve le bollette per la
ŗ	oropria unità abitat	iva:		
*	Indirizzo:		,	
*	Codice ID dello s	tabile a se stante:		



Status del notificatore



2. Il proprietario (avente residenza in un a	ıltro comune) non riceve le bollette per la
propria unità abitativa ubicata nel comu	une di Isola. In tal caso è necessario cerchiare
l'opzione a) e compilare i dati nella sott	ostante rubrica 'Alloggio'
h) altro	
In caso di selezione dell'opzione a) oppure f), i seguenti dati richiesti:	, si prega di segnare e compilare in modo debito
Locale commerciale * Attività esercitata: * N.ro dipendenti: * Codice ID dell'immobile: * Metratura dell'immobile:	Alloggio * Codice ID dell'immobile: * Metratura dell'immobile: * N.ro persone che vi risiedono: * Capienza della struttura ricettiva: 1 * Durata dell'affitto della struttura ricettiva: 1
¹ Compilare solo in caso di affitto di strutture ricettive.	
balconi chiusi, logge, garage ed altri ambienti chiusi di	tiva, compresi gli ambienti chiusi addizionali come cantine, pertinenza dell'unità abitativa. Nel caso in cui la superficie ra netta della pianta dell'ambiente. È possibile rilevare i dati
vengono esaminate nell'arco dello stesso mese mese vengono esaminate il mese successivo. Le questioni che incidono sul conteggio delle	conteggio, presentate entro il giorno 25 del mese. Le richieste ricevute dal giorno 26 fino alla fine del spese del servizio di trattamento dei rifiuti urbani ario della bolletta, anche da parte di un soggetto tario.
(luogo e data)	(firma / firma e timbro)
Allegati: - fotocopia del contratto di compravendita o lo - altro (specificare):	ocazione,



