

Spett.le ASM Terni S.p.A.  
Via Bruno Capponi 100  
05100 TERNI

La Ditta .....  
con sede in ..... Via ..... n° .....  
C.F. .... P. IVA .....  
esercente l'attività di .....  
nella persona del Legale Rappresentante .....  
nato a ..... il .....  
residente in .....

**CHIEDE**

L'autorizzazione per il conferimento dei rifiuti assimilabili agli urbani costituiti  
da.....  
Codice CER: .....presso la Stazione di Trasferenza di  
Maratta, sita in Terni, Via Ratini 6.  
Si allega scheda di autonotifica.

FIRMA

-----

TERNI lì:.....