

TARIFFA RIFIUTI - RICHIESTA DI RIDUZIONE
 Distanza cassonetto superiore a 1.000 m
 Interruzione del servizio per oltre 30 giorni continuativi

Le riduzioni sono computate dal momento della richiesta. La richiesta di riduzione relativa all'interruzione temporanea del servizio, deve essere presentata entro 30 giorni, ed ha effetto solo per il periodo in cui si verificano le circostanze.

 Utenze abitative

 Inviare questo modulo via fax ai numeri **06 51692940 - 06 51692950**
 Uffici e Società

 Inviare questo modulo via fax ai numeri **06 51692606 - 06 51692607**
CODICE UTENZA
CODICE UTENTE
DATI ANAGRAFICI CLIENTE
Si prega di scrivere in stampatello e solo all'interno delle caselle. Si ricorda di firmare e compilare il modulo in tutte le sue parti
Denominazione/Ragione Sociale/Cognome e Nome

Partita IVA

Codice Fiscale

Sesso
 M F

Data di nascita

Luogo di nascita (Comune/Città - Stato estero)

Prov.

Indirizzo di residenza (Via/Piazza)

Numero
Edificio
Scala
Interno

CAP

Comune/Città di residenza

Prov.

Sede legale/(Via/Piazza)

Numero
Edificio
Scala
Interno

CAP

Comune

Prov.

Telefono

Fax

E-mail

DATI ANAGRAFICI RAPPRESENTANTE LEGALE
Cognome

Nome

Codice Fiscale

Sesso
 M F

Data di nascita

Luogo di nascita (Comune/Città - Stato estero)

Prov.

Indirizzo di residenza (Via/Piazza)

Numero
Edificio
Scala
Interno

CAP

Comune/Città di residenza

Prov.

Telefono

Fax

E-mail

INDIRIZZO DI RECAPITO PER DOCUMENTI ED EVENTUALI CONGUAGLI, RIMBORSI E COMUNICAZIONI

Cognome										Nome									
Indirizzo di recapito (Via/Piazza)										Numero		Edificio		Scala		Interno			
CAP				Comune/Città - Stato estero												Prov.			

Note: _____

L. 196/2003: il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

D.P.R. n. 445/2000: il/la sottoscritto/a è consapevole che AMA controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

Firma dichiarante _____ Numero del documento del dichiarante (*) _____

Firma delegato _____ Numero del documento del delegato (**) _____

Data di presentazione

* Allegare fotocopia del documento del dichiarante

carta d'identità

patente

passaporto

** Allegare fotocopia del documento del dichiarante e del delegato oltre alla delega

carta d'identità

patente

passaporto

INFORMAZIONI

È possibile inviare la richiesta anche per posta indirizzando ad AMA S.p.A.- Ufficio Tariffa - via Mosca n° 9 - 00142 Roma o consegnandola presso i seguenti sportelli:

- per Uffici e Società in via Mosca, 9
- per UtENZE Abitative in via Capo d'Africa, 23/B
- per tutte le utenze: Ostia in via Giovanni Amenduni s.n.c.

nei giorni: lunedì mercoledì e venerdì ore 9.00 - 13.00, martedì e giovedì ore 9.00 - 13.00 / 15.00 - 17.00, esclusi i festivi.

Distanza cassonetto: è stabilita una riduzione del 50% della quota fissa della tariffa se il primo punto di raccolta indifferenziata (cassonetto) è distante dall'immobile più di 1.000 metri; nel caso di strade private o non aperte al pubblico transito, la distanza è calcolata con riferimento all'accesso più vicino al punto di raccolta. La riduzione decorre dal momento in cui si presenta la richiesta. I clienti che richiedono per la prima volta la riduzione possono presentarla in qualsiasi periodo dell'anno. In caso di rinnovo la richiesta deve essere presentata entro il 31 gennaio di ogni anno.

Interruzione del servizio: nel caso in cui il servizio di raccolta rifiuti si interrompa in modo continuativo per oltre trenta giorni, si può richiedere una riduzione pari a 1/12 (un dodicesimo) della quota variabile della tariffa per ogni mese di interruzione.