|  |
| --- |
| **Allegato 2** |
| **Elenco Punti di prelievo/Immissione** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione cliente finale | Codice POD | Frequenza \*(1) | | Richiesta attivazione Servizio \*(2) | Richiesta disattivazione Servizio \*(2) | Delega All. 3 \*(3) | |
| M | G | SI | NO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*(1)** Indicare con una X la frequenza richiesta:

**M** = servizio mensile

**G** = servizio giornaliero (il servizio giornaliero deve essere comunque associato a quello mensile)

**\*(2)** Indicare con una X cosa si sceglie fare tra richiesta “**Attivazione**” o “**Disattivazione**” del servizio

**\*(3)** Indicare con una X :

“**SI**”, se è necessaria delega in caso di richiedente non titolare

“**NO**” in caso di delega non necessaria