

## SOCIETÀ PER AZIONI

Sede amministrativa  
Via Labriola, 1 Nogara – VR

Capitale Sociale aggiornato all'ultimo  
bilancio approvato  
€ 1.040.000 i.v.

R.E.A. 306558  
Codice fiscale e iscrizione al Registro  
Imprese di Verona  
N. 03062710235  
Partita IVA 03062710235  
SDI MJ10YNU

Tel. 0442 511045  
Fax. 0442 513563  
N. Verde 800983737

[www.esacom.it](http://www.esacom.it)  
[esacomspapac@esacom.eu](mailto:esacomspapac@esacom.eu)  
[info@esacom.it](mailto:info@esacom.it)

Sedi operative  
Via Trevisani, 5 Nogara – VR  
Via dell'Industria 3 Zevio – VR  
Via Torrono 37 Terrazzo – VR  
Via Dell'Artigianato Bovolone - VR

Enti Soci:

CAMVO S.p.A.  
Comune di Angiari  
Comune di Belfiore  
Comune di Bevilacqua  
Comune di Bovolone  
Comune di Casaleone  
Comune di Castagnaro  
Comune di Concamarise  
Comune di Erbe  
Comune di Gazzo Veronese  
Comune di Isola della Scala  
Comune di Isola Rizza  
Comune di Minerbe  
Comune di Nogara  
Comune di Nogarole Rocca  
Comune di Oppeano  
Comune di Palù  
Comune di Ronco all'Adige  
Comune di Roverchiara  
Comune di Salizzole  
Comune di San Giovanni Lupatoto  
Comune di San Pietro di Morubio  
Comune di Sorgà  
Comune di Terrazzo  
Comune di Trevenzuolo  
Comune di Vigasio  
Comune di Zevio

Rating di legalità ★★★ (AGCM)

Impresa iscritta in WhiteList Antimafia



## MODULO PER RICHIESTA BIDONI UTENZE NON DOMESTICHE

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà esserci restituito all'indirizzo e-mail [info@esacom.it](mailto:info@esacom.it)

Per informazioni potete telefonare al n. **800 98 37 37** dal lunedì al giovedì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 14.00 alle 16.00, il venerdì dalle 09.00 alle 12.00.

**CODICE CLIENTE**  
**(Riportato in fattura) :**

--	--	--	--	--	--	--

**RAGIONE SOCIALE:**

--	--

**C.F.**

**P.IVA**

--	--	--	--

**SEDE LEGALE:**

indicare Comune, via/piazza, n. civ.

--	--

**LUOGO CONSEGNA:**

indicare Comune, via/piazza, n. civ.

--	--

**REFERENTE PER CONSEGNA:**

--	--

**RECAPITI:**

**Tel.**

**e-mail:**


**DESCRIZIONE TIPO ATTIVITA':**

--

All 42 - Modulo richiesta contenitori UND – Ed. 1 Rev 4 del 12/03/2026

UFFICIO PROGRAMMAZIONE SERVIZI

E-mail di riferimento

[info@esacom.it](mailto:info@esacom.it)

Informativa Privacy disponibile al link: <https://www.esacom.it/informativa-privacy> secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016

NELLA SEGUENTE TABELLA INDICARE LA TIPOLOGIA E IL NUMERO DEI CONTENITORI RICHIESTI:

Tipo Rifiuto:	N. Contenitori richiesti	Tipo dotazione richiesta:
<b>UMIDO</b>	N. _____	<input type="radio"/> 23 LITRI <input type="radio"/> 240 LITRI <input type="radio"/>
<b>SECCO</b>	N. _____	<input type="radio"/> 45 LITRI <input type="radio"/> 360 LITRI
<b>CARTA</b>	N. _____	<input type="radio"/> 360 LITRI
<b>PLASTICA/LATTINE</b>	N. _____	<input type="radio"/> 360 LITRI
<b>VETRO</b>	N. _____	<input type="radio"/> 120 LITRI
<b>LUCCHETTI</b>	N. _____	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_