

COMUNE DI SALTRIO
(Provincia di Varese)

MODULO DI RICHIESTA

PER SERVIZIO DI RACCOLTA DOMICILIARE DEI PANNOLINI/PANNOLONI USATI

ALL'UFFICIO TECNICO
COMUNALE

DATI RICHIEDENTE:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____,
CODICE FISCALE _____,
RESIDENTE A SALTRIO IN VIA _____, N. ____,
TELEFONO/CELLULARE. _____

DATI UTILIZZATORE:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____,
CODICE FISCALE _____,
RESIDENTE A SALTRIO IN VIA _____, N. ____,

CHIEDE

di aderire al servizio supplementare di raccolta pannolini usati presso l'abitazione sita a
Saltrio in via _____ n. _____

Richiesta raccolta di:

- PANNOLINI
 PANNOLONI

Saltrio, _____

FIRMA