



COMUNE DI TORRE DE' PASSERI

Oggetto: Richiesta Fornitura/Sostituzione mastelli Rifiuti.

Il/la sottoscritto/a _____ residente a Torre De Passeri

In Via _____ n _____ telefono _____

Codice Fiscale Intestatario Utenza _____

CHIEDE

La sostituzione del Mastello: _____

La nuovo fornitura del Mastello: _____

Per il seguente motivo: _____

Dichiara quanto segue:

- di conoscere i giorni nei quali verrà effettuata la sostituzione dei mastelli: il martedì dalle ore 12,00 alle ore 13,00 e il giovedì dalle ore 15,00 alle ore 16,00,
- di riconsegnare i vecchi mastelli il giorno del ritiro dei nuovi mastelli,
- di essere in regola con i pagamenti della tassa sui rifiuti.

Si allega:

Fotocopia documento di Identità.

Distinti Saluti.

Torre de' Passeri,.....

Firma