



COMUNE DI RIVIGNANO TEOR

Provincia di Udine

MODULO DI RICHIESTA

PER SERVIZIO DI RACCOLTA DOMICILIARE DEI PANNOLI USATI

ALL'UFFICIO TECNICO
COMUNALE

DATI RICHIEDENTE:

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

DATI UTILIZZATORE:

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

CHIEDE

l'adesione al servizio supplementare di raccolta pannolini usati presso l'abitazione sita a Rivignano Teor in via _____ n° _____

Rivignano Teor, _____

FIRMA
