



Comune di Castel San Giovanni

MODULO SEGNALAZIONI SERVIZI DI IGIENE URBANA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome				
Nome				
Nato a			Il	
Residente in				
Via	n.			Tel.

RELATIVAMENTE SERVIZI DI IGIENE URBANA NEL COMUNE DI CASTEL SAN GIOVANNI, SEGNA LA IL SEGUENTE DISSERVIZIO:

- ☐ Mancato ritiro INDIFFERENZIATO nella giornata di _____;
- ☐ Mancato ritiro ORGANICO nella giornata di _____;
- ☐ Mancato ritiro CARTA nella giornata di _____;
- ☐ Altro

La presente segnalazione può essere tramessa:

- ☐ mediante consegna all'ufficio protocollo del Comune
- ☐ tramite email all'indirizzo: ambiente.csg@sintranet.it

Data _____

Firma _____