|  |
| --- |
| MODULO RICHIESTASERVIZIO DI RACCOLTA DOMICILIARE DEI RIFIUTI INGOMBRANTI |

**Dati del richiedente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Indirizzo di residenza** |  |
| **Recapito Telefonico** |  |
| **Codice TARI** |  |

**Oggetti da Ritirare (Max n.3 pezzi, come specificato da regolamento)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Allega Documento di Riconoscimento in corso di validità

Data.................................................. Firma..............................................................

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

SERVIZIO EFFETTUATO IL .....................................................................................................................

VISTO OPERATORE (che ha effettuato il servizio) ..................................................................................