

COMUNE DI GANDINO

Provincia di Bergamo

MODULO PER LA RICHIESTA DI EFFETTUARE IL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

UTENTE

.....
(cognome e nome) (data di nascita)

.....
(Via – piazza) (n. telefono)

INIZIA ad effettuare il “COMPOSTAGGIO DOMESTICO” dal _____
e pertanto restituisce il bidoncino N. _____

DATI CATASTALI IMMOBILI

CENSUARIO	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA

PROPRIETARIO

SI

NO

Se “NO” indicare le generalità del proprietario

Nome e Cognome del proprietario _____

Residente in _____ **Via** _____

FIRMA

.....