



COMUNE DI CAPANNOLI



OBIETTIVO65

DISDETTA

RICHIESTA SERVIZIO SUPPLEMENTARE RITIRO GRATUITO PANNOLINI/PANNOLONI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ in Via/Loc./Piazza
_____ n. _____
tel. fisso/cellulare _____

COMUNICA

relativamente alla raccolta porta a porta dei rifiuti, la disdetta del servizio suppletivo gratuito per la raccolta di _____ pannolini _____ pannoloni

Richiesto per:

persona appartenente al proprio nucleo familiare

persona NON appartenente al proprio nucleo familiare di cui si specifica:

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n. _____ tel _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati ai sensi della Legge n. 196/03 (privacy).

Data

Firma
