

RACCOLTA DOMICILIARE PANNOLINI E PANNOLONI

Richiesta attivazione/rinnovo del servizio

II/La	sottoscritto/a		nato/aa	il
	C.F		residente in	
Località		Via/Pia	Via/Piazza	
Tel		Ce	ell	
e-mail	l			
		CH	HEDE	
☐ l'a	attivazione	novo		
del se	rvizio per l'utenza sita i	n Località		Via /Piazza
			nn	
tivazio	one al decadere delle st oscritto prende atto che	esse. e il servizio è rife	a concrete esigenze e di pi	colta dei pannolini e
	•	ili diversi da que	elli previsti autorizza il Gesto	re dei servizio a non
Con la	•		l sottoscritto autorizza l'amr effetti degli artt 13 e 14 del	
Letto,	confermato e sottoscrit	to		
		, Li	_	
			Firma del dichiarante (per	esteso e leggibile)

Ai sensi del DPR 445/2000 si ricorda che la firma su apposta non necessita di autentica e deve essere correda-

ta da copia fotostatica leggibile, non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.