servizi ambientali
Agesp

MODULO
Ritiro ingombranti

Il sottoscritto_____

residente nel Comune di_____

in Via/Piazza_____

Tel./Cell_____ e-mail_____

C.F. |__|__|__| |__|__|__||__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

Codice utente_____

Codice utenza_____

Chiede il ritiro del seguente materiale ingombrante:

_____(n. pezzi _)

_____(n. pezzi _)

_____(n. pezzi _)

Luogo del ritiro (se fuori dal Centro Urbano, indicare più dettagli possibili):

Data:_ _____

Firma