DELEGA RITIRO SACCHETTI RACCOLTA FRAZIONE SECCA

DATI DELL'INTESTATARIO BOLLETTA TARI

lo sottoscritto/a	(cognome)		(nome)	
nato/a		il		·
nato/a	(luogo)			(data)
residente a				cap
in Via				_ n°
	DI	ELEGO		
II Sig				
			Firma	

N. B. ALLEGARE COPIA CARTA IDENTITA'