



COMUNE DI CARIMATE

(Provincia di Como)

AREA ECOLOGIA

DELEGA PER IL RITIRO DEI SACCHI GRIGI

Il/La sottoscritto/a _____

residente in via _____

n° _____ carta di identità n° _____

DELEGA PER IL RITIRO DEI SACCHI GRIGI

Il Sig./la Sig.ra _____

Carimate, _____

FIRMA DEL TITOLARE DELL'UTENZA

FIRMA DEL DELEGATO CHE RITIRA I SACCHI
