

Spett.le
COMUNE DI BARI SARDO
Via Cagliari, 80 - 08042 Bari Sardo (NU)
e-mail: protocollo@comunediobarisardo.it

**OGGETTO: RICHIESTA RITIRO SETTIMANALE PER LA
RACCOLTA DOMICILIARE DI PANNOLONI
e/o PANNOLINI**

RICHIEDENTE

COGNOME _____	NOME _____
NATO/A _____	PROV. _____ IL _____
C.F. _____	RESIDENTE A _____ PROV. _____
IN VIA/PIAZZA _____	N. _____
TEL. _____	E- MAIL (facoltativa) _____
ISCRITTO A RUOLO TARI PER L'IMMOBILE POSTO IN :	
LOCALITA' _____	VIA _____ N. _____
INTESTATARIO TARI _____	C.F. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del ritiro settimanale per la raccolta domiciliare di pannoloni e/o pannolini per:

- minore
 anziano o persona con disabilità

Il/la sottoscritto/a si impegna ad informare per tempo ogni eventuale cambio di residenza, interruzione e/o sospensione del servizio.

Luogo _____, lì _____

FIRMA
