

	COMUNE DI DECIMOMANNU CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI V SETTORE – TECNICO Piazza Municipio 1 - 09033 – Decimomannu (CA)		PAGINA 1
	C.F. 80013450921 P.IVA 01419800923	Tel. 070966701 – 0709667021	MAIL: afontana@comune.decimomannu.ca.it PEC: protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

Al Comune di Decimomannu
 c/o V Settore - Igiene Urbana
 Pec: protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

Oggetto: Richiesta sostituzione mastello per rottura/smarrimento/usura.

Il/a sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

Residente in _____ via _____ n. _____

CF _____

Titolare dell'Utenza TARI sita in via _____ n. _____

chiede

La sostituzione del mastello per la raccolta differenziata dei rifiuti in quanto quello già ritirato non è più nella disponibilità del richiedente per (barrare il caso che ricorre).

Rottura

Smarrimento

Usura

Mastelli richiesti:

Raccolta Umido

Raccolta Secco

Raccolta Carta

Raccolta Vetro e Alluminio

Il numero telefonico per eventuali richieste e/o informazioni inerenti alla presente richiesta

Tel: _____; Mail _____

Allega ricevuta di pagamento e copia del documento d'identità in corso di validità

Decimomannu, lì _____

Firma