

DELEGA RITIRO ricariche sacchetti PaP

Il sottoscritto/a.....nato/a a..... il.....  
Codice fiscale....., documento n°..... rilasciato  
da..... Il.....

Delego il/la sig./ra..... al ritiro delle ricariche sacchetti porta a porta  
per le seguenti utenze del comune di Guardistallo:

-Guardistallo, via..... N°.....

-Guardistallo, via..... N°.....

-Guardistallo, via..... N°.....

-Guardistallo, via..... N°.....

Eventuali note:

(allegare fotocopia del documento dell'intestatario della TARI)

luogo e data

firma del delegante