RICHIESTA SERVIZIO INTEGRATIVO PANNOLINI E PANNOLONI

COMUNE DI FOGLIANISE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ Codice Fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

intestatario/a del ruolo TARI dell'unità immobiliare in Foglianise alla via _____

n._____

VISTO il nuovo Piano di Raccolta Differenziata,

CHIEDE

Di usufruire del servizio di raccolta pannoloni / pannolini (barrare con la X la casella corrispondente):

☐ Raccolta e smaltimento di pannolini per il/la figlio/a _____
nato/a a _____ il _____

☐ Raccolta e smaltimento di pannoloni per persone allettate:

- ◉ Per sottoscritto
- ○ Familiare convivente, Sig.re/a _____
  nato/a a_____ Il_____

<u>Nota Bene</u>:

I sacchetti contenenti i pannolini/pannoloni vanno depositati nei contenitori di colore rosso ricevuti in dotazione dalle ore 21:00 alle ore 24:00 del martedì, del venerdì e della domenica.

L'utente è obbligato a comunicare agli uffici il termine dei servizi richiesti

Foglianise, lì _____

Il richiedente

_____