



Comune di Santo Stefano di Sessanio



Provincia di L'Aquila

Mod. S01/2021 - RICHIESTA

Spett.le

COGESA S.P.A. per il tramite dell' Ufficio Protocollo

Comune Santo Stefano di Sessanio (Aq)

E-mail: anagrafe@comunesantostefanodisessanio.aq

Il /La Sottoscritto / a (nome e cognome): _____;

residente a Santo Stefano di Sessanio in Via _____, n° _____;

Tel. / Cell.: _____, E-mail: _____;

Cod. Fisc.: _____;

chiede che vengano ritirati presso il proprio indirizzo di domicilio il giorno * _____

i sottoelencati rifiuti:

TIPOLOGIA DI RIFIUTO : indicare con un segno
di spunta la tipologia di rifiuto.

INGOMBRANTE

PERICOLOSO

N°	DESCRIZIONE ARTICOLO (NB.: NON VA SUPERATA LA SOGLIA DEI 2 METRI CUBI)	DIMENSIONE (L x H x P)
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

NOTE DI RITIRO: _____

Data: _____

Firma: _____

Modalità di trasmissione RICHESTA (a scelta):	Consegna a Mano all' Ufficio Protocollo del Comune
	Invio E-mail a: anagrafe@comunesantostefanodisessanio.aq.it

* = INDICARE IL GIORNO PROGRAMMATO PER IL RITIRO COME DA AVVISO COMUNALE.