

Al Comune di Saluggia
Area Tecnico Urbanistica

E p.c. Area Economica Finanziaria

Piazza Municipio n.15-16
13040 Saluggia

OGGETTO: SERVIZIO RACCOLTA SFALCI VERDI - CONFERMA DATI UTENTI CHE INTENDONO USUFRUIRE DEL SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____ residente a
_____ (____) in Via/Piazza/Strada
_____ n. _____,

C.F. _____ telefono/cellulare _____, in qualità di
intestatario del Ruolo TARI, con la presente dichiara di essere in possesso e di esporre n. _____
bidone/i del verde per l'abitazione dislocata in Saluggia, Via/Piazza/Strada
_____ n. _____.

Saluggia li _____

Firma
