



COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO

PROVINCIA DI PISA

SETTORE TECNICO
Servizio tutela Ambiente, igiene
del territorio e fonti energetiche

Oggetto : Raccolta porta a porta - Sacchetti per pannolini e pannoloni

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a Castel Franco di Sotto

IN RIFERIMENTO ALL'UTENZA INTESTATA:

a _____, nato/a a _____
il _____ residente a Castel Franco di Sotto,
in Via/P.zza _____

Genitore / tutore di:

_____ nato/a il _____
_____ nato/a il _____
_____ nato/a il _____
_____ nato/a il _____

e avendo quindi particolari esigenze, legate alla presenza di:

- bambino/i inferiore ai cinque anni
- persona/e con particolari patologie

con la presente chiedono, oltre alle dotazioni standard per la raccolta differenziata, i sacchetti gialli per pannolini e pannoloni.

N.B: Qualora non vi sia più necessità del servizio si prega di darne comunicazione.

In fede

(è necessaria almeno una firma di uno dei dichiaranti
accompagnata da copia del documento d'identità)

Castel Franco di Sotto, lì _____