



COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO

PROVINCIA DI PISA

SETTORE TECNICO
Servizio Ambiente

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

Il/la sottoscritto/a _____ , residente a

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 e l'attivazione del corrispondente servizio di raccolta domiciliare.

In fede

Castel Franco di Sotto, lì _____

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