



COMUNE DI ARPAISE
PROVINCIA DI BENEVENTO

Delega ritiro sacchetti rifiuti

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
comune _____ Prov. _____
codice fiscale _____
documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____
codice cliente n. (vedi bolletta tariffa rifiuti) _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____
a ritirare per proprio conto i sacchi per la raccolta del residuo e plastica, che saranno utilizzati per
l'abitazione ubicata in via/piazza _____ n.
82010 Comune di Arpaise (BN)

(luogo e data)

(firma)