



COMUNE DI CAULONIA

CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

AREA URBANISTICA

Tel. 0964 - 860830 - fax 0964 - 860830

PROT. N° _____

DEL _____

OGGETTO: SMALTIMENTO RIFIUTI INGOMBRANTI

RICHIEDENTE:

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO RICHIEDENTE _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO RITIRO "INGOMBRANTI": _____

NUMERO INGOMBRANTI DA SMALTIRE _____

PAGAMENTO MEDIANTE VERSAMENTO SU C/C POSTALE N. 11269891, INTESTATO A COMUNE DI
CAULONIA CAUSALE "PAGAMENTO PER RITIRO RIFIUTI INGOMBRANTI"

IMPORTO PAGATO € _____

ALLEGA RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO IN DATA _____

CAULONIA LI, _____

TEL. OPERATORE: 3286649836

FIRMA

N.B.:

PER OGNI PEZZO DI INGOMBRANTE € 5,00