

CITTA' DI BAVENO
SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI

RICHIESTA AGEVOLAZIONI FORNITURA SACCHI

UTENZA DOMESTICA - NUMERO TESSERA	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Tel _____
Ubicazione immobile _____	n° _____ CAP _____
Comune _____	Prov _____

Il sottoscritto, titolare dell'utenza di cui sopra, consapevole della
responsabilità derivante da dichiarazioni false,

dichiara, per l'anno _____

la necessità di fornitura gratuita di sacchi conformi per uno o più dei
seguenti motivi:

- Ha bambini a carico in numero di _____ con età di mesi _____;

- Ha persone a carico in numero di _____ aventi necessità di presidi sanitari;
(pannoloni, traverse, ecc)

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi dal D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Il Dichiarante
