



Comune di Castelnuovo Magra

Provincia della Spezia

MODULO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL KIT RACCOLTA DIFFERENZIATA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via/piazza _____ CAP 19033;
città CASTELNUOVO MAGRA; Prov. SP

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP 19033;
città CASTELNUOVO MAGRA; Prov. SP

a ritirare il **KIT** per la raccolta differenziata dei rifiuti per il proprio nucleo familiare.

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

Via Canale, n° 109 - 19033 Castelnuovo Magra (SP) Tel. 0187-693.800 - Fax 0187-670102

