



DELEGA - CONSEGNA

Materiali per Raccolta Porta a Porta

IL SOTTOSCRITTO/A - DELEGANTE

NOMINATIVO : _____

C.F. / P. IVA / C. DENT. _____

INDIRIZZO : _____

_____ N° _____

RECAPITO TELEFONICO _____ CAP : **96012-Avola-Siracusa**

Nella Qualità di intestatario della tassa sui rifiuti dell'immobile citato

DELEGA

NOMINATIVO DELEGATO

C.F. / P. IVA / C. DENT. _____

INDIRIZZO : _____

_____ N° _____

RECAPITO TELEFONICO _____ CAP : _____

a ritirare per mio conto il KIT completo per il nuovo Servizio di Raccolta Differenziata porta a porta.

Si allega alla presente:

1. Copia Fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del **Delegante**
2. Copia Fotostatica della tessera sanitaria in corso di validità del **Delegante**
3. Copia Fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del **Delegato**
4. Copia Fotostatica della tessera sanitaria in corso di validità del **Delegato**

FIRMA DELEGANTE _____

FIRMA DELEGATO _____

DATA _____