

ATTESTAZIONE RITIRO RIFIUTI DI UTENZA DOMESTICA

IL SOTTOSCRITTO

| | |
|---|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Codice Fiscale | |
| iscritta al ruolo della tassa rifiuti del Comune di | |
| per l'immobile sito in Via/Piazza/n° | |

consapevole ai sensi del D.P.R. 445/2000 delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci

DIHIARA

di conferire presso il cdr del comune di _____
i seguenti rifiuti provenienti dalla suddetta civile abitazione:

| DATA | Firma UTENTE | Firma OPERATORE SAT |
|------|--------------|---------------------|
| | | |