

Spett.le
AREA spa
Via A. Volta, 26/a
44034 Copparo (FE)

Fax: **0532 863994**
Email: info@areacopparo.it
Posta certificata: areacopparo@postecert.it

RICHIESTA SACCHI GRIGI SUPPLEMENTARI PER PANNOLINI/PANNOLONI

Il/La sottoscritto/a _____

intestatario / componente dell'utenza sita a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ **Codice cliente** _____

CHIEDE

la consegna di n. _____ * **sacchi grigi aggiuntivi** per la raccolta indifferenziata di pannolini / pannoloni / ausili sanitari.

() È possibile richiedere 52 sacchi aggiuntivi all'anno per ciascuna persona rientrante nei casi elencati più sotto; la richiesta deve essere rinnovata annualmente.*

A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali in cui incorre chi fornisce dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che nel proprio nucleo familiare ci sono n. _____ bambini di età inferiore ai 3 anni

che nel proprio nucleo familiare ci sono n. _____ adulti che utilizzano, in maniera continuativa, ausili sanitari o pannoloni.

Dichiara inoltre di essere informato che **in caso di utilizzo non corretto, i sacchi grigi potranno essere addebitati** in fattura, con le tariffe deliberate dal Comune di competenza.

Si allega documento d'identità del richiedente

in alternativa riportare riportare qui tipo e numero del documento: _____

Data _____ Firma del richiedente _____
(per la richiesta)

Sacchi consegnati in data _____ Firma del richiedente _____
(per la consegna)

Firma dell'operatore AREA _____

Copia per l'azienda

RICHIESTA SACCHI GRIGI SUPPLEMENTARI PER PANNOLINI/PANNOLONI

presentata in data _____ Sacchi consegnati in data _____

Firma dell'operatore AREA _____

Ricevuta per il cliente