



COMUNE DI MURA

MODULO PER LA SOSTITUZIONE DEI BIDONI

INTESTATARIO BOLLETTA _____

utenza domestica

utenza non domestica

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____

residente/con sede a _____ in via _____ tel _____ in qualità di:

proprietario

affittuario

altro (_____),

dell'utenza intestata a _____ sita in Mura in Via _____

RICHIEDE

Sostituzione

danneggiamento

furto

altro _____

| | Codice Tag |
|---|-------------------|
| Carta | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone blu da 40 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato blu da 120 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato blu da 240 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato blu da 360 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Cassonetto carrellato blu da 1100 lt | |
| Vetro | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 40 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt | |
| Plastica | |
| <input type="checkbox"/> n. Rotoli 25 Sacchi gialli da 110 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 240 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 360 lt | |
| <input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 1100 lt | |

Luogo e data _____

FIRMA _____