



COMUNE DI CASTO

MODULO PER LA SOSTITUZIONE DEI BIDONI

INTESTATARIO BOLLETTA _____

utenza domestica

utenza non domestica

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

Residente a _____ in via _____ tel _____ in qualità di:

proprietario

affittuario

altro (_____),

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

RICHIEDE

Sostituzione

danneggiamento

furto

altro _____

Plastica	Codice Tag
<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	
Vetro	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 30 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt	
Carta	
<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	

Luogo e data _____

FIRMA _____