



**MODELLO CESSAZIONE SERVIZIO AGGIUNTIVO - RACCOLTA
DOMICILIARE DI PANNOLINI/PANNOLONI**

AI COMUNE
AREA AMBIENTE TERRITORIO
ECOLOGIA
SAN FELICE DEL BENACO

Il sottoscritto (indicare i dati dell'intestatario della tassa rifiuti) _____

Intestatario della tassa rifiuti nel Comune di San Felice del Benaco per l'immobile sito in via _____ n. _____,
residente nel Comune di _____ (____) Via _____ n. _____
C.F. _____ recapiti telefonici _____ cell. _____
e-mail _____.

COMUNICA

che a far data dal _____ non necessita del servizio aggiuntivo di raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni nell'immobile di Via _____.

Data _____

Firma
