



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

Il Servizio in oggetto è rivolto a:

- **bambini fino al compimento dei 2 anni di età;**
- **invalidi e anziani.**

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 _____.

CHIEDE

Per il bambino (fino a 2 anni), invalido, anziano:

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

l'attivazione del servizio aggiuntivo - raccolta domiciliare di pannolini/pannoloni.

SI IMPEGNA

**a comunicare tempestivamente al Comune di San Felice del Benaco , Sportello Rifiuti, il venir
meno della necessità del servizio.**

Data ___/___/_____

Firma
