COMUNE DI PAITONE

Provincia di Brescia

UFFICIO TRIBUTI

MODULO DENUNCIA
RITIRO ROTOLO SACCHI PLASTICA PRESSO GLI IFFICI COMUNALI

Tipologia di denuncia

☐ Utenza domestica
☐ Utenza non domestica

Intestatario Utenza			
Cognome e nome:			
Luogo di nascita:		*Data di nascita:*	
Codice fiscale:	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	*Tel:*	
Indirizzo:		*N.*	
Comune:		*CAP:*	
e-mail			
Indirizzo recapito (se diverso da residenza)			

N. ___ROTOLI DI SACCHI GIALLI SEMITRASPARENTI DA 110 LT. PER LA RACCOLTA DEGLI IMBALLAGGI IN PLASTICA E LATTINE

Dichiaro che il motivo del ritiro è :

- Utenza non domestica
- Utenza domestica: _____

Il Ritiro:

- Rientra nella dotazione garantita
- Non rientra nella dotazione garantito e quindi verrà fatturato nella prima bollettazione utile

VALORE CONTENITIRI PER RACCOLTA RIFIUTI		
	TIPOLOGIA	**VALORE**
	Rotolo sacchi gialli	5,00 €

Luogo e data _____

FIRMA_____

Comune di Paitone
Via Santa Giulia n.4 – 25080 Paitone (BS)
c.f. – p.i. 00666540174

e.mail pec: protocollo@pec.comune.paitone.bs.it
e.mail: consuelo.pasini@comune.paitone.bs.it
Telefono 030/691155 int. 3