

Spett.le
COMUNE DI CEMBRA LISIGNAGO
Ufficio Tributi

38034 – CEMBRA LISIGNAGO

Oggetto: Consegna tessere rifiuti.

Il sottoscritto _____ residente in

_____ in Via/P.zza _____

n. _____ Telefono nr. _____ Email: _____

comunica di aver consegnato le seguenti tessere per l'apertura dei cassonetti rifiuti urbani,

codice utenza _____ per il seguente motivo:

Tessera nr: _____

Tessera nr: _____

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Cembra Lisignago _____

FIRMA
