

Spett.le
COMUNE DI CEMBRA LISIGNAGO
Ufficio Tributi

38034 – CEMBRA LISIGNAGO

Oggetto: Smarrimento tessera rifiuti.

Il sottoscritto _____ residente in Cembra Lisignago in
Via _____ n. _____ Telefono _____
E-mail: _____ comunica di aver smarrito nel
mese di _____ la tessera per l'apertura dei cassonetti rifiuti urbani,
codice _____.

Chiede di ottenere da codesto ufficio altra tessera.

Ringrazio e porgo distinti saluti.

Cembra Lisignago, _____

FIRMA

DICHIARO DI AVER RICEVUTO IN DATA _____ LA NUOVA
TESSERA N. _____

FIRMA
