

c.a. Sindaco del Comune di Serrone

Oggetto: INVENTARIO RIFIUTI SPECIALI

Il/la sottoscritto/a

nome _____ cognome _____
nato/a _____ a _____ il
(gg/mm/aaaa) _____ e residente a _____
in Via/Piazza _____
numero telefono _____ indirizzo e-mail _____

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI RIFIUTI SPECIALI GENERATISI A
SEGUITO DEL MALTEMPO DELLA GIORNATA DI SABATO 23 FEBBRAIO US**

Tipologia Rifiuto1 _____
Quantità Rifiuto 1 (mq) _____
Localizzazione Rifiuto1 _____

Tipologia Rifiuto2 _____
Quantità Rifiuto2 (mq) _____
Localizzazione Rifiuto2 _____

Tipologia Rifiuto3 _____
Quantità Rifiuto3 (mq) _____
Localizzazione Rifiuto3 _____

Si allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento del dichiarante

Cordialmente,

Il dichiarante