

<b>S.A.E.</b> <b>Servizio Associato</b> <b>Entrate</b>	 COMUNITÀ MONTANA - COMMUNAUTÉ DE MONTAGNE <b>GRAND COMBIN</b>	<b>Mod. TAR04</b> <b>Rev. 0</b>
--	--	------------------------------------

**Comune di \_\_\_\_\_**

**MODULO RITIRO TESSERA PER CONFERIMENTO RIFIUTI**

Il Sottoscritto			
C.F. / PI			
In qualità di			
residente a			
Via / Fraz.		N.	
Telefono / cell.		e-mail	

Dichiara di ritirare la tessera n. \_\_\_\_\_

Per il conferimento dei rifiuti relativi alle seguenti Unità immobiliari:

Indirizzo				
Riferimenti catastali	Foglio	Map.	Sub.	Cat.
Indirizzo				
Riferimenti catastali	Foglio	Map.	Sub.	Cat.
Indirizzo				
Riferimenti catastali	Foglio	Map.	Sub.	Cat.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_