



# RACCOLTA DIFFERENZIATA PANNOLINI E PANNOLONI

## Richiesta di attivazione

### Il/la sottoscritto/a:

Nome e cognome della persona che presenta la richiesta.

.....

### Telefono:

### E-mail:

.....

### Chiede l'attivazione del servizio raccolta pannolini e pannoloni per:

Nome e cognome della persona per cui si chiede il servizio.

.....

### Residente in:

Indirizzo della persona per cui si chiede il servizio.

.....

### La persona per cui si richiede il servizio è:

Bambino fino a 3 anni

Anziano

Persona con disabilità

Dichiaro di accettare il servizio limitatamente a concrete esigenze e di provvedere alla disattivazione del servizio al decadere delle stesse.

Data .....

Firma .....