



Città di Mercato S. Severino

ATTO DI DELEGA **PER IL RITIRO DEL KIT BUSTE PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEI** **RIFIUTI**

Il sottoscritto (cognome e nome).....
nato a.....il.....
residente in via.....n..... Mercato S. Severino
codice utente....., tel.....
*numero documento di identità*_____

D E L E G A

il signor (cognome e nome)
nato a.....il.....
residente in via.....n..... Mercato S. Severino
codice utente....., tel.....
*numero documento di identità*_____

per il ritiro del kit di buste per la raccolta differenziata dei rifiuti presso
_____ **il giorno** _____.

firma del delegante

.....

firma del delegato

.....

data.....