

**MODULO DI RICHIESTA
CONSEGNA COMPOSTIERA PER PRATICA AUTO
COMPOSTAGGIO SISTEMA "ISOBARONE"**

All'Ufficio Tributi del Comune di

SCARMAGNO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo residenza _____ N. _____

C.A.P. _____ COMUNE _____

C.F. _____

CHIEDE

che gli venga consegnata una compostiera per poter praticare l'auto compostaggio del "Sistema Isobarone", presso l'abitazione ubicata in SCARMAGNO – Via _____ n. _____

Scarmagno, _____

Firma del richiedente
