



COMUNE DI SILANUS
PROVINCIA DI NUORO

OGGETTO: RICHIESTA RACCOLTA EXTRA RIFIUTI INDIFFERENZIATI

Il/la sottoscritto/a _____ utente TARI del Comune di Silanus,
residente a _____ in via/piazza _____ n ____.

CHIEDE

la raccolta extra dei rifiuti indifferenziati per esigenze familiari.

Silanus li _____

Il/la richiedente
