



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA



Modulo per la restituzione del contenitore per rifiuto indifferenziato

(da consegnare all'ufficio tributi al momento della restituzione del contenitore)

Spett.

COMUNE DI LAZZATE
P.TTA CESARINO MONTI
20824 LAZZATE (MB)

RESTITUZIONE DI:

Un contenitore con TAG per RIFIUTO INDIFFERENZIATO con codice: _____

Intestato a: _____

Codice Fiscale: _____

Ubicazione Utenza: _____

☐ SI CHIEDE LA VOLTURA a favore di:

Nuovo Intestatario: _____

Codice Fiscale: _____

Ubicazione Utenza: _____

Codice Utenza: _____
da compilare dall'incaricato comunale

Il dichiarante

Telefono e recapito email

Data e Firma dell'incaricato comunale

Lazzate, _____