



AL COMUNE DI CAMPOFELICE DI ROCCELLA  
SERVIZIO GESTIONE INTEGRATA DEI RIFIUTI

OGGETTO: Richiesta rilascio Carrellati Condomini/Residence per la  
raccolta differenziata.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Amm.re/Referente del condominio/residence \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_sita in Campofelice di Roccella, in Via

Cod. TARI \_\_\_\_\_

CHIEDE

La consegna dei Carrellati come in oggetto.

Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Campofelice di Roccella \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_