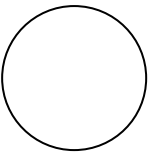


Moriago della Battaglia, li _____

Prot. n. _____ del _____	
-----------------------------	---

Spettabile
COMUNE
P.za della Vittoria 14
31010 Moriago della Battaglia (TV)

Oggetto: **SERVIZIO SMALTIMENTO PANNOLINI BAMBINI 0 - 36 MESI. RICHIESTA NUOVA CHIAVE CAUSA SMARRIMENTO**

Il/La sottoscritto/a _____, residente a _____ in via _____ n. _____, che ha già aderito al servizio in oggetto in data ___/___/20___, chiede di poter ottenere una ulteriore chiave in quanto quella precedentemente consegnata è stata smarrita.

Tale nuova chiave sarà inoltre prontamente restituita in caso di successivo ritrovamento della prima chiave.

Cordiali saluti.

Firma

* * * * *

L'Ufficio Ambiente, vista la richiesta formulata in data odierna, accoglie la stessa consegnando una nuova copia della chiave per lo smaltimento di pannolini.

Moriago della Battaglia, li _____

Prot. n. _____

L'Ufficio

per ricevuta

Spazio riservato all'Ufficio
Restituita il _____
