**COMUNE DI CASTREZZATO**
(Provincia di Brescia)
C.F. 00848610176 – P. IVA 00582070983
-UFFICIO TRIBUTI-
P.le Risorgimento n. 1 – Cap 25030 – tel. 0307041111
protocollo@pec.comune.castrezzato.bs.it

# Modulo di richiesta sacchetti per i pannolini

## Dati del Richiedente:

Nome e Cognome: _____
Indirizzo: _____
Numero di telefono: _____
Indirizzo email: _____

## Dati del Bambino:

Nome e Cognome del bambino: _____

Data di nascita: _____

Motivo della Richiesta:

Richiedo cortesemente la consegna di sacchetti per la raccolta dei pannolini, in conformità con le eventuali normative comunali per la gestione dei rifiuti.

Dichiarazione:

Dichiaro che i sacchetti saranno utilizzati esclusivamente per la raccolta dei pannolini del bambino sopra indicato.

Data: _____ Firma: _____