



CITTÀ di VENTIMIGLIA

MODULO SEGNALAZIONI E ISTANZE – UFFICIO IGIENE AMBIENTALE

Il sottoscritto/a _____

residente in _____

Tel.: _____ Cell.: _____ Mail: _____

In merito alla raccolta differenziata “porta a porta”, SEGNALA / RICHIEDE :

Ventimiglia, li _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO

VERIFICA ESEGUITA DA _____

IL GIORNO _____ ALLE ORE _____

ESITO _____

