

Al Responsabile dell'Area Urbanistica e Infrastrutture  
Sant'Angelo di Brolo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in Via / C.da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

richiede, per il proprio immobile ubicato in Via / C.da \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

il servizio di ritiro dei seguenti oggetti ingombranti:

N° \_\_\_\_\_

Sant'Angelo di Brolo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SERVIZIO DA EFFETTUARSI IL \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

- Gli ingombranti devono essere portati a piano strada nelle ore serali antecedenti il giorno fissato per il ritiro.
- Depositati vicino ai cassonetti in prossimità dell'abitazione
- Portati al centro di raccolta più vicino a casa (ex mattatoio c/o campi sportivi Via San Carlo)
- Ritirati a domicilio

L'OPERATORE

\_\_\_\_\_