



# COMUNE DI CANEGRATE

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Sede: Via Manzoni, 1 – Tel. (0331) 463811 – Telefax (0331) 401535 – Cod.fisc. e part.IVA 00835500158  
[www.comune.canegrate.mi.it](http://www.comune.canegrate.mi.it) - casella di posta certificata: [comune.canegrate@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.canegrate@pec.regione.lombardia.it)  
E-mail ufficio: [ecologia@comune.canegrate.mi.it](mailto:ecologia@comune.canegrate.mi.it)

## RICHIESTA FORNITURA DI CASSONETTI

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI:

AMMINISTRATORE/RAPPRESENTANTE DELLE FAMIGLIE RESIDENTI  
NEL CONDOMINIO DI VIA \_\_\_\_\_  
COMUNE DI \_\_\_\_\_ IN CUI RISIEDONO N° \_\_\_\_\_ FAMIGLIE

TITOLARE DELL' ATTIVITA' \_\_\_\_\_  
DI VIA \_\_\_\_\_  
COMUNE DI \_\_\_\_\_

RICHIEDE DI RICEVERE I SEGUENTI MATERIALI:

- CASSONETTO/I PER IL VETRO DA 120 LT n° \_\_\_\_\_  
 CASSONETTO/I PER L'ORGANICO/UMIDO DA 120 LT n° \_\_\_\_\_  
 CASSONETTO/I PER LA CARTA DA 240 LT n° \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

PER I SEGUENTI MOTIVI: \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).**

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sono da considerarsi documenti di riconoscimento equipollenti alla carta d'identità: il passaporto, la patente di guida, il libretto della pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.

Visto Ufficio \_\_\_\_\_

CASSONETTI CONSEGNATI IL \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_