



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO
Città Metropolitana di Roma Capitale
UFFICIO TRIBUTI

ALL'UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

Il/la sottoscritto/a _____, assegnatario dei contenitori per la raccolta differenziata porta a porta, relativamente all'immobile sito in questo Comune, via

COMUNICA

Che in data _____ ha subito il furto del/i seguenti contenitore/i adibito alla raccolta differenziata:

A tale riguardo, si chiede la fornitura di quanto sopra sottratto.

Addì, _____

FIRMA

Firma per ricevuta del sopra indicato materiale ad integrazione di quello sottratto:
