DA TRASMETTERE ALL’UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI VITORCHIANO, TRAMITE FAX AL NUMERO 0761/373737 OPPURE TRAMITE MAIL AD UNO DEI SEGUENTI INDIRIZZI: v.egidi@comune.vitorchiano.vt.it - e.basili@comune.vitorchiano.vt.it entro le ore 11.00 del Sabato precedente il ritiro.

Al Comune di Vitorchiano

Piazza S Agnese 16

01030 Vitorchiano (Vt)

Ufficio Tributi

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………..residente a…………………………………………………….

Via………………………………………………………..numero telefonico (obbligatorio)……………………………………………………

Per l’immobile ubicato in……………………………………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE

DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA POTATURE DI SIEPE A DOMICILIO CHE VERRA’ EFFETTUATA IN VIA SPERIMENTALE NEI SEGUENTI GIORNI:

**30 Marzo – 6 Aprile – 20 Aprile – 12 Ottobre – 19 Ottobre – 26 Ottobre 2020 a partire dalle ore 7.00**

Contestualmente dichiara:

1. Di esporre il contenitore/sacco davanti alla propria abitazione su pubblica via come per gli altri rifiuti;
2. Di impegnarsi a non conferire gli sfalci d’erba attraverso il servizio di raccolta potature di siepe;
3. Di essere a conoscenza dei giorni in cui il rifiuto viene ritirato;
4. Di essere a conoscenza che tale servizio è gratuito, limitato nel tempo e in via sperimentale;
5. Di essere a conoscenza che nel caso non venga rispettata la disposizione di cui al punto 1, il rifiuto non verrà ritirato, e che lo stesso dovrà essere comunque rimosso dalla pubblica via a cura dell’utente.

Vitorchiano lì

Firma

…………………………………………………………………….

Allegare copia documento d’identità del richiedente.