



Regione Piemonte

Provincia di Alessandria

COMUNE DI ROSIGNANO MONFERRATO

15030 - VIA ROMA 19 – ROSIGNANO M.TO – TEL. 0142/489009 FAX 0142/488959

RICHIESTA CONTENITORE PER RACCOLTA RIFIUTO INDIFFERENZIATO

Il sottoscritto _____

Residente a Rosignano Monferrato _____

Telefono _____

RICHIEDE

La dotazione di contenitore per la raccolta dei rifiuti indifferenziati/organici di litri _____

Rosignano Monferrato, _____