

Spett.
CO.VA.R. 14
Via Cagliero 3/I-3/L
10041 CARIGNANO (TO)

Alla cortese attenzione dell'Ecosportello per la tariffa rifiuti

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____) il _____, codice fiscale _____, residente a _____ (_____) in via/piazza _____ n. _____, in qualità di soggetto obbligato al pagamento della tariffa di igiene ambientale,

CONFERISCE PROCURA

Al/alla sig./la sig.ra _____, nato/a a _____ (_____) il _____, codice fiscale _____, residente a _____ (_____) in via/piazza _____ n. _____

(segnare le voci che interessano): a formulare e consegnare al competente Ecosportello per la Tariffa

denuncia originaria di attivazione dell'utenza per l'applicazione della tariffa rifiuti;

denuncia di variazione per l'applicazione della tariffa rifiuti;

denuncia di cessazione dell'utenza.

Luogo _____, data _____

Firma per esteso _____

Allegare copia fotostatica non autenticata del documento d'identità del delegante.

Il delegato si deve presentare all'Ecosportello munito di proprio documento d'identità.