



# COMUNE DI PONSACCO

PROVINCIA DI PISA

P.I. 00141490508

Tel. 0587/738111

Fax 0587/733871

P.zza R. Valli, 8

## DELEGA - RITIRO SACCHI PER TARIFFA PUNTUALE

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, C.F.:  
\_\_\_\_\_

### delego

il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, C.F.:  
\_\_\_\_\_

a ritirare il kit dei sacchi per la raccolta del rifiuto indifferenziato assegnato alla mia utenza e

### dichiaro

di essere consapevole che con la presente delega il Comune di Ponsacco e Geofor S.p.a. sono  
esonerati da ogni responsabilità inerente detta fornitura.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

Firma del delegato

Si allega carta d'identità del delegante avente n. \_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_.