



Città di Locri
Assessorato Ambiente

MODULO RICHIESTA RACCOLTA SUPPLEMENTARE

PANNOLINI – PANNOLONI – IGIENE INTIMA

ID UTENZA	
NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
VIA/VIALE/PIAZZA/CONTRADA	

(inserire dati dell'intestatario dell'utenza)

- Pannolini pediatrici
- Pannoloni
- Eventuale patologia: _____

Locri, _____

Firma
