



## RICHIESTA DI SACCHI RSU GRATUITI

### Dati personali

RICHIESTA PER FIGLI

RICHIESTA PER NECESSITÀ MEDICHE

Cognome

Nome

Data di nascita

Quartiere

Nr. di telefono

### Figli

Nome del figlio

Età

Nome del figlio

Età

Nome del figlio

Età

Sacchi da 35 Litri

Sacchi da 60 Litri

**Documenti richiesti:** certificato medico per persone incontinenti con necessità di dispositivi medici, quali pannoloni o sacchetti.

I sacchi sono da ritirare direttamente presso gli sportelli del proprio quartiere.

Luogo e data

Firma

### Da compilare a cura dell'Amministrazione

Sacchi da 35 L consegnati

Sacchi da 60 L consegnati