



# COMUNE DI CENATE SOTTO

PROVINCIA DI BERGAMO

SEDE: VIA F.LUSSANA, 24 TEL. 035.940151 FAX 035.944647 P.I. 00562110163 C.A.P. 24069

## TESSERA C.R.S. (Carta Regionale dei Servizi) PER L'ACCESSO AL CENTRO DI RACCOLTA COMUNALE

### RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

Il / La Sottoscritto/a ..... CF .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a ..... in Via ..... n. ....  
Telefono ..... Cellulare .....  
in qualità di intestatario/a della TARI - avviso di pagamento

### **ATTENZIONE: ALLEGARE COPIA CARTA DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO DELLA RICHIESTA**

#### CHIEDO

l'attivazione della C.R.S. (Carta Regionale dei Servizi) per i COMPONENTI DEL MIO NUCLEO FAMILIARE

- Sig. / Sig.ra ..... - C.F. ....

l'attivazione della C.R.S. (Carta Regionale dei Servizi) per ALTRI SOGGETTI AVENTI TITOLO Specificare:.....

- Sig. / Sig.ra ..... - C.F. ....

Il / La Sottoscritto /a dichiara di assumere tutte le responsabilità per le informazioni fornite rispetto alle persone indicate e facenti parte del proprio nucleo familiare e quindi soggette al pagamento della TARI.

Luogo e Data ..... Firma .....

Ai sensi dell' Art. 26 della Legge dell'art. 46 - 47 d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta.

Luogo e Data ..... Firma .....

### SPAZIO PER TIMBRO AUTORIZZAZIONE

TESSERE C.R.S. VERIFICATE CON FILE ANAGRAFE

MESE DI \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_

Firma Impiegata Servizi Comunali SpA \_\_\_\_\_



SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA' CERTIFICATO = UNI EN ISO 9001:2008 =

