



COMUNE DI CENATE SOTTO
PROVINCIA DI BERGAMO
SEDE: VIA S. 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.

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

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

- 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.

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

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

- 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 _____