

Al Comune di San Biagio di Callalta
Via Postumia Centro, 71
31048 San Biagio di Callalta

OGGETTO: DICHIARAZIONE RITIRO COMPRESSE ANTILARVALI PER
L'INTERO CONDOMINIO.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente in via n.
in nome e per conto di tutto il condominio denominato
“.....” sito in
via civ. n.

DICHIARA DI RITIRARE

n. 1 Blister di compresse antilarvali da utilizzare nelle aree di pertinenza del
condominio.

In fede

Luogo e data

.....
Firma

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI
IDENTITÀ VALIDO DEL SOTTOSCRITTORE**