



# COMUNE DI SAN TAMMARO

(Provincia di Caserta)

Tel 0823 793449 interno 4

*Assessorato alle politiche ambientali*

*Dott. Gennaro Borrozzino*

**Modulo di richiesta contenitore per lo smaltimento degli oli vegetali alimentari esausti**

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo..... n. civico .....

Recapito telefonico (obbligatorio) .....

Data, .....

**FIRMA**

---