



# Modulo di adesione al servizio di CONSEGNA A DOMICILIO

Io sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Residente  
in \_\_\_\_\_

Dichiaro di voler usufruire del servizio di consegna a domicilio di generi di prima necessità e mi impegno a rifondere il Comune di Monterenzio di quanto anticipato in mio nome agli esercenti.

Monterenzio \_\_\_\_\_

FIRMA



COMUNE DI MONTERENZIO  
PUBBLICA ASSISTENZA MONTERENZIO  
PROTEZIONE CIVILE

