

AI COMUNE DI APRILIA  
Ufficio Protocollo,  
Via dei Bersaglieri 22/24, piano terra  
per il Settore VIII - Ufficio Ecologia  
protocollogenerale@pec.comune.aprilia.lt.it

**OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO COMPOSTATORI**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ interno \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ Componenti nucleo familiare \_\_\_\_

per l'immobile ubicato nel Comune di Aprilia in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ interno \_\_\_\_

**CHIEDE**

La cancellazione dall'Albo dei Compostatori, rinunciando alla riduzione prevista per il compostaggio domestico.

Contestualmente chiede:

che gli venga consegnato l'occorrente per poter conferire l'umido al servizio comunale.

Si allega:

1. copia del documento di identità in corso di validità;
2. codice fiscale

**CONSAPEVOLE CHE:**

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e senza gli allegati la domanda sarà ritenuta irricevibile e pertanto diniegata d'ufficio.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_