Al **Comune di Elmas**
Ufficio Tecnico - Settore Ambiente

OGGETTO: Richiesta intervento di Derattizzazione/Disinfestazione.

Il/la sottoscritto/a .....

residente in Via ..... n.....

n. tel/cell. .....

CHIEDE

che venga effettuato l'intervento di derattizzazione/disinfestazione nei pressi dell'abitazione/area ubicata in:

Via .....

per la presenza di **(*)** .....

Breve descrizione della situazione riscontrata: .....

.....

.....

.....

.....

Elmas, lì .....

FIRMA

.....

Il presente documento può essere consegnato a mano o inviato ai seguenti indirizzi:
protocollo@pec.comune.elmas.ca.it
settoreambiente@comune.elmas.ca.it

(*) Zecche/ ratti / vespe

N.B. Si ricorda di NON utilizzare il presente modulo per richieste di interventi di controllo e trattamento Antilarvale (ZANZARE) e disinfestazione per BLATTE, perché sono eseguiti con programmazione prestabilita dalla Città Metropolitana di Cagliari.