

# COMUNE DI PODENZANA MASSA-CARRARA

OGGETTO: Richiesta di disinfestazione calabroni – vespe .

Il sottoscritto ..... nella qualità di proprietario/usufruttuario

Residente a ..... In via ..... Tel .....

## CHIEDE

L'intervento da parte degli operatori comunali per la rimozione di nidi – alveari di calabroni/vespe .  
Si allega alla presente copia del versamento effettuato presso.....  
con ricevuta n..... del .....

Podenzana li .....

In fede

.....