Al Sig. Sindaco del
Comune di Bariano (BG)

OGGETTO: SOSPENSIONE/INTERRUZIONE SERVIZIO PASTI ANZIANI

Il/La sottoscritto/a _____ tel._____

in qualità di _____ del/della Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____

CHIEDE

che per quest'ultimo

- ☐ **VENGA SOSPESO** il servizio pasti a domicilio dal giorno _____,
  PER RIPRENDERE il giorno _____:

- ☐ **VENGA INTERROTTO** il servizio pasti a domicilio dal giorno _____.

Distinti Saluti

In fede

_____