



## COMUNE DI SAN GAVINO MONREALE

(Provincia del Medio Campidano)  
Via Trento, 2 – 09037 S.Gavino M.Ie

**Servizi Tecnologici, SUE/SUEP, Datore di  
lavoro, Manutenzioni, Agricoltura, Ambiente  
e Patrimonio**

**UFFICIO DEL RESPONSABILE**

MODALITÀ DI TRASMISSIONE

Codice Fiscale 82001790920  
Partita IVA 00611440926

Telefono 070 937491  
Fax 070 9375013

P.E.C. [protocollo.sangavino@pec.comunas.it](mailto:protocollo.sangavino@pec.comunas.it)  
Sito Web [www.comune.sangavinomonreale.vs.it](http://www.comune.sangavinomonreale.vs.it)

Spett.le  
Comune di San Gavino Monreale  
Via Trento, 2  
09039 San Gavino Monreale

Oggetto: Richiesta intervento di Derattizzazione/Disinfestazione\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_

n. tel/cell. \_\_\_\_\_

chiede alla Sv che

Venga effettuato l'intervento di Derattizzazione/Disinfestazione nella seguente zona\*:

\_\_\_\_\_ per la presenza di\*\* \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Il presente documento può essere consegnato a mano  
o inviato via pec all'indirizzo [protocollo.sangavino@pec.comunas.it](mailto:protocollo.sangavino@pec.comunas.it)**

**\*Gli interventi di trattamento di derattizzazione/disinfestazione saranno effettuati solo in aree pubbliche e in edifici pubblici;**

**\*\*Blatte / zecche/ ratti / altro.**