

SEGNALAZIONI DI GUASTI O DISSERVIZI

Segnalazione :

telefonica	<input type="checkbox"/>
posta	<input type="checkbox"/>
di persona	<input type="checkbox"/>
e-mail	<input type="checkbox"/>

Sig. residente a

via.....n..... tel.....

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE:

.....
.....
.....
.....

Ufficio Competente: SIG. : Trasmessa dall'U.R.P.in data

Intervento eseguito in data :.....

Motivi della mancata esecuzione dell'intervento:.....

Ai sensi dell'art.10 della L. 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.