



Comune di Castellafiume (AQ)

Via Napoli N°1 c.a.p. 67050
TEL. 0863/54142 FAX 0863/54440
P.I. 00201380664
E-Mail info@comune.castellafiume.aq.it

Al Sig. Sindaco del Comune di Castellafiume

| **SEGNALAZIONE GUASTI E DISSERVIZI** |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/aIl

Residente a Via N°

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel.

Segnala alla vostra attenzione:

(oggetto della segnalazione)

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

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96.

Castellafiume lí

(Firma)

SPAZIO RISERVATO AGLI ORGANI COMUNALI

- Intervento eseguito in data.....
.....
- Motivo della mancata esecuzione dell'intervento.....
.....
.....

Castellafiume lí

(Firma)