

Al Comune di Sonnino
Provincia di Latina

Prot. n° _____

del _____

SEGNALAZIONE DI GUASTI O DISSERVIZI

RICHIEDENTE: _____
RESIDENTE IN: _____ PROV. _____
VIA: _____ N° _____

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE:

ALLEGATI:

Autorizzo, ai sensi del D.lgs. 196/2003 "Codice di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati affinché vengano utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale vengono richiesti.

Sonnino, li _____.

Il Richiedente _____

UFFICIO COMPETENTE _____

Il Ricevente dell'Ufficio Competente

intervento eseguito in data _____

motivi della mancata esecuzione _____

