Preg.^{mo} **Sig.SINDACO**
del Comune di VALENZA

c.a.
Ufficio Ecologia e Ambiente

OGGETTO: SEGNALAZIONE PROBLEMA IGIENICO-SANITARIO

DATA COMPILAZIONE SEGNALAZIONE	_ _ /_ _ /20_ _
DATI ESPONENTE	**Il sottoscritto** _____ **nato a** _____ **Prov** (_ _) **il** _ _ /_ _ /_ _ _ _ **Codice Fiscale** __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **residente a** _____ **Prov** (_ _) **Cap** _ _ _ _ _ **Via/Piazza** _____ **n°** -- -- -- **Cellulare** _____ **e.mail** _____

SEGNALA

PROBLEMA IGIENICO-SANITARIO	*(Descrivere il fenomeno che crea l'inconveniente, le presunte e possibili cause, il luogo interessato dall'inconveniente indicando l'indirizzo completo e il nominativo di eventuali persone interessate dalla problematica)* _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Luogo e data _____ Firma_____