



COMUNE DI PEDASO

PROVINCIA DI FERMO

Sede : Piazza Roma, 6 - Cap 63827 - P.I. 00354960445 - Tel. 0734/931319 - Fax 0734/931768

MODELLO PER SEGNALAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/___ residente a _____ in _____ n. _____
tel. _____ Cell. _____ e mail _____

- Per proprio conto
- In qualità di _____
- Altro _____

SEGNALAZIONE TELEFONICA

Firma

Pedaso li, _____

Ricevuto da _____

RISERVATO UFFICIO

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sindaco | <input type="checkbox"/> Ufficio Tecnico | <input type="checkbox"/> Segretario Comunale |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Anagrafe | <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria | <input type="checkbox"/> Ufficio Servizi Sociali |
| <input type="checkbox"/> Polizia Locale | <input type="checkbox"/> Ufficio Protocollo | <input type="checkbox"/> Ufficio Ambiente |

Comunicato a _____

Eseguito da _____

Il _____