COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO

UFFICIO DEL DIFENSORE CIVICO

SEGNALAZIONE DI DISSERVIZIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX _____

SEGNALO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA _____	FIRMA _____

NOTE DEL DIFENSORE CIVICO

_____

_____

_____

_____

_____