

MODELLO SEGNALAZIONE CIMITERI

Al Comune di Fermo
Via Mazzini, 5
69000 Fermo

OGGETTO: Segnalazione Cimiteri

Il sottoscritto..... nato a..... il.....,
residente in..... via..... rintracciabile
al seguente numero di telefono..... segnala quanto segue:

- Tipologia del guasto/degrado:

- Marciapiede
- Viale
- Lampada votiva guasta

- Altro.....

- Ubicazione:.....

Luogo e data

Firma

.....