	Comune di Riesi Provincia di Caltanissetta ***C.E.D.***

MODULO DI RICHIESTA INTERVENTO

DATA _____

ORA_____

DATI RICHIEDENTE

Sig./ra _____ _____

Ufficio _____

Telefono _____ E-Mail _____

Persona di riferimento _____ Cell. _____

DESCRIZIONE DETTAGLIATA

Utilizzare la casella per indicare in maniera dettagliata il servizio richiesto e/o l'anomalia presentata.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

INTERVENTO EFFETTUATO IN DATA _____ ORA _____

Firma _____ Firma _____