

MODULO DI SEGNALAZIONI E RECLAMI
Servizio di Igiene Urbana - COMUNE DI ASSISI

Segnalazione ☐ Reclamo ☐ Suggerimento ☐ Altro ☐ _____

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENTE

CODICE UTENTE

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____
(DELL'UTENTE ISCRITTO AI TRIBUTI COMUNALI)

VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____

LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____

TEL./CEL. _____ E-MAIL _____

SERVIZIO A CUI SI RIFERISCE IL RECLAMO

- ☐ RACCOLTA E TRASPORTO
☐ SPAZZAMENTO E LAVAGGIO DELLE STRADE

EVENTO SEGNALATO

(Descrivere i fatti, i luoghi e i tempi oggetto di segnalazione e reclamo, eventuali richieste, suggerimenti o altro)

LUOGO E DATA, _____

FIRMA

(non verranno accettati reclami anonimi)

=====

da inviare a: **ecocentro.assisi@gmail.com**