



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**