



COMUNE DI TERRALBA

PROTEZIONE CIVILE

Centro Operativo Comunale - C.O.C.



RICHIESTA DI RITIRO RIFIUTI A SEGUITO DI ALLUVIONE

DATA:	ORA:	SCHEDA N.
-------	------	-----------

RICHIEDENTE	
COGNOME	
NOME	
INDIRIZZO	
TEL. N.	

RIFIUTI DI CUI SI RICHIEDE IL RITIRO

FIRMA DEL RICHIEDENTE	
-----------------------	--

L'INCARICATO DEL RITIRO	DATA	ORA