



COMUNE DI FOLIGNO

AREA LAVORI PUBBLICI

Servizio Verde Pubblico e Cimiteri

Via dei Mille n° 47

MODULO RICEZIONE CHIAMATE PER INTERVENTI LUCI VOTIVE

Data arrivo chiamata:

N° Intervento: /

DESCRIZIONE UTENTE CHE HA EFFETTUATO LA CHIAMATA

Nome e cognome:

Indirizzo:

Località: Tel/Cell.:

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO DA ESEGUIRE

Cimitero di

Tipologia: Loculo Nicchia Fossa a Terra Tomba Familiare

Reparto: Numero: Fila:

Defunto: data decesso:

INTERVENTO DA ESEGUIRE:

.....
.....
.....
.....

TRASMISSIONE SEGNALAZIONE INOLTRATA A:

..... **Data trasmissione:** **Data scadenza intervento:**

ESITO, DESCRIZIONE E DATI DELL'INTERVENTO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data fine intervento:

Firma

