



# Comune di Magliano De' Marsi (AQ)

Via S. Maria di Loreto n.8 - c.a.p. 67062  
TEL. 0863/5161 FAX 0863/515018  
P.I. 001820906  
E-Mail info@comune.maglianodemarsi.aq.it

**Al Sig. Sindaco del Comune di Magliano de' Marsi**

## | SEGNALAZIONE GUASTI E DISSERVIZI |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. ....

### Segnala alla vostra attenzione:

(oggetto della segnalazione) .....

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

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96.

Magliano De' Marsi li .....

( Firma ) .....

### SPAZIO RISERVATO AGLI ORGANI COMUNALI

- Intervento eseguito in data.....  
.....
- Motivo della mancata esecuzione dell'intervento.....  
.....  
.....

Magliano De' Marsi li .....

( Firma ) .....