



**SETTORE COLLETTAMENTO  
E DEPURAZIONE ACQUE REFLUE**

**DA INVIARE ALL' UFFICIO FOGNATURE - FAX 0121-236237**

**RICHIESTA D'INTERVENTO SU RETE FOGNARIA**

**SEGNALAZIONE INCONVENIENTE**

COMUNE DI .....

SEGNALAZIONE EFFETTUATA DA: .....

TELEFONO .....

**UBICAZIONE INCONVENIENTE:**

INDIRIZZO .....

SU:  STRADA ASFALTATA  STRADA BIANCA  TERRENO DI CAMPAGNA

A:  CHIUSINO (TOMBINO)  GRIGLIA (CADITOIA)  BOCCA DI LUPO

TIPOLOGIA:  CEDIMENTO ASFALTO  DA RIMURARE  DA SOSTITUIRE

DA PORTARE IN QUOTA  DA PULIRE  INTERVENTO AUTOSPURGO

NOTE: .....

**SOPRALLUOGO**

EFFETTUATO DA ..... il ..... Ore .....

**MATERIALE PER LA RIPARAZIONE:**

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

**TEMPO NECESSARIO:** .....

URGENZA	<input type="checkbox"/> IMMEDIATA	<input type="checkbox"/> ENTRO LE 24 ORE	<input type="checkbox"/> OLTRE LE 24 ORE	ESCAVATORE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---------	------------------------------------	--	--	------------	-----------------------------	-----------------------------

CHILOMETRICA SS ..... AL Km ..... SP ..... AL Km .....

DATA ..... FIRMA .....

**INTERVENTO**

EFFETTUATO DA: CAPO SQUADRA .....

SECONDO DI SQUADRA ..... il .....

INTERVENTO  POSITIVO  NEGATIVO

NEGATIVO PERCHE': .....

COMMESSA ..... TOTALE ORE LAVORATE .....

DATA ..... FIRMA .....