



COMUNE DI ANNONE VENETO (VE)
CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

UFFICIO POLIZIA LOCALE

DEL _____ ALLE ORE _____

RICEVUTO : PRESSO UFFICIO A MEZZO TELEFONO

GENERALITA' DENUNCIANTE

Cognome/ Nome _____

Residente _____

Telefono/Cell. _____

Contenuto

DATO SEGUITO: SI NO (_____)

Trasmesso per competenza :
in data _____

Ufficio Tecnico Comunale

Ufficio Anagrafe

Ufficio _____

ACCERTAMENTI ESEGUITI :

DATA ARCHIVIAZIONE : _____

La Parte

Il Verbalizzante

Visto : il Responsabile P.L.