Comune di Aversa (CE)

Alla ditta: SENESI
All'Ufficio del DEC

Segnalazione Utente

Nominativo di chi segnala il disservizio:

Nome e Cognome:
Indirizzo:
Recapito telefonico:
Luogo del disservizio:
Data del disservizio:

Disservizio lamentato:

☐	Mancato prelievo Utenze domestiche	☐	Indifferenziato	☐	Organico	☐	Multimateriale
		☐	Carta e cartone	☐	Vetro	☐	Ingombranti
☐	Mancato prelievo Utenze Non domestiche	☐	Indifferenziato	☐	Organico	☐	Multimateriale
		☐	Imballaggi	☐	Vetro		

☐	Abbandono rifiuti	☐	Mancato Spazzamento	☐	Mancata pulizia caditoie
☐	Altro:				

Data di registrazione della segnalazione: _____
Data di consegna della segnalazione alla ditta: _____

Firma dell'incaricato Comunale: _____

Firma dell'incaricato della ditta: _____

Spazio riservato alla ditta per annotare la risoluzione delle criticità lamentate:

Data di risoluzione delle criticità lamentate: _____
Firma del responsabile della ditta: _____

Spazio riservato all'Ufficio del DEC per le proprie annotazioni:

Data e firma dell'Ufficio del DEC: _____