AL SINDACO DEL COMUNE DI IMOLA

Oggetto: Segnalazione di inconveniente igienico sanitario.

Il/la sottoscritto/a_____nato/a_____

il_____e residente a_____in_____

_____n._____ tel._____

con la presente segnala quanto segue:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

In attesa di cortese riscontro, colgo l'occasione per inviare distinti saluti

Imola,_____

In fede

_____