



COMUNE DI ARZACHENA
PROVINCIA DI SASSARI
Zona omogenea Olbia – Tempio

Al Signor Sindaco
del Comune di Arzachena
Via Firenze n. 2
07021 ARZACHENA (SS)

RIFIUTI
SCHEDA RECLAMI/SUGGERIMENTI
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Nome e cognome del cittadino _____

Indirizzo _____ recapito telefonico _____

Data del reclamo/suggerimento _____

Descrizione del reclamo/suggerimento

Firma del cittadino

La informiamo che, in base al D.Lgs. 196/2003, i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse a fini statistici.