



FORMAT AUTONOTIFICA PIANO AMIANTO

COGNOME E NOME DICHIARANTE: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

C.F.: _____

RESIDENZA: _____

QUALITA'(proprietario, conduttore, altro): _____

INDIRIZZO SITO PRESENZA AMIANTO: _____
(indicare se possibile foglio e particella)

TIPOLOGIA DEL MANUFATTO: _____
(canna fumaria, copertura, serbatoio, ecc.)

GRANDEZZA/SUPERFICIE: _____
(MQ/MT/N.RO PANNELLI, altro)

Recapiti telefonici: _____

Indirizzo

mail: _____



Sportello Ambiente:
Martedì e venerdì ore 10:00-12:00 Orari
Mail: ambiente@comune.cutrofiano.le.it