Comune di Castel Bolognese

Provincia di Ravenna

SEGNALAZIONE all'Amministrazione Comunale

Io sottoscritto/a, _____, nato/a a _____
(_____), il _____, residente a _____ (____),
via/piazza _____, n. _____,
e-mail _____, tel. _____;

Segnalo che:

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

Suggerisco:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Castel Bolognese, _____

Firma _____

L'Amministrazione Comunale
ringrazia per la collaborazione e
si impegna a rispondere
entro 30 giorni dal ricevimento