



COMUNE DI PRIZZI

Città Metropolitana di Palermo

SETTORE IV

Polizia Municipale

Prot. n° _____/_____

Verbale n. _____ anno _____ Data _____

Attività di disinfestazione da vespe e api

MODULO di SEGNALAZIONE

Richiedente:

Cognome _____ **Nome** _____

Residente a _____ **via** _____ **n.** _____

Tel. _____.

Intervento richiesto per:

vespe calabroni api altro _____

Luogo richiesta intervento _____

Dislocazione nido :

Tetto muro canna fumaria edificio a n. piani

Albero siepe cornicione altro _____

Note: _____

Data presentazione modulo _____

Inoltrato a mano via fax 091/8345412 per telefono altro _____

firma _____

(Parte riservata all'Ufficio di Polizia Municipale)

Visto si autorizza _____

Data intervento _____ ora _____ alla presenza del Sig. _____

Esito:

_____.

firma _____