



Fiemme Servizi

Compilato da:

Data:

ALLEGATO M: SEGNALAZIONE ANOMALIA ATTREZZATURA

Tipologia	Contenitore da sostituire	Comune	Via/posizione	Codice contenitore	Codice trasponder
VPL	<input type="checkbox"/>				
VPL	<input type="checkbox"/>				
VPL	<input type="checkbox"/>				
VPL	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				

SPAZIO RISERVATO A FIEMME SERVIZI

Tipologia	Contenitore sostitutivo	Comune	Via/posizione	Codice contenitore	Codice trasponder
VPL	<input type="checkbox"/>				
VPL	<input type="checkbox"/>				
VPL	<input type="checkbox"/>				
VPL	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				
CARTA	<input type="checkbox"/>				