



Corpo Polizia Municipale
Ufficio Primo Contatto
Via A. Lamarmora 18
tel. 0187726813 - 0187726859 fax 0187718577
e-mail : urppm@comune.sp.it

RECLAMO

presentato il _____ alle ore _____

da: _____ residente a _____

telefono: _____

_____ (per i reclami presentati in ufficio firma del reclamante)

MOTIVO DEL RECLAMO

I reclamo è stato ricevuto da: _____ (firma)

a mezzo : **presentazione del reclamante**

Si rende edotto il reclamante che i contro interessati, in ordine al contenuto del reclamo, potranno accedere alla visione o estrazione di copia del presente reclamo.

RELAZIONE IN MERITO A QUANTO SOPRA

Data _____

L'Accertatore
