

SEGNALAZIONE GUASTI ILLUMINAZIONE PUBBLICA COMUNE DI INDUNO OLONA (VA)

VIA / P.ZZA	N° CIV.	N° PUNTO LUCE	DATA
DISSERVIZIO (indicare 1 o più opzioni) ☐ Lampione/Punto luce spento ☐ Luce intermittente / lampeggiante ☐ Intero impianto spento ☐ Palo danneggiato / inclinato (es. a causa di un urto o incidente) ☐ cavo aereo danneggiato ☐ Altro (specificare):			
☐ Lampada accesa durante le ore diurne ☐ Lampada danneggiata o calotta pericolante			
SEGNALATO DA (PER EVENTUALI INFORMAZIONI) NOME /COGNOME / TEL.			

VIA / P.ZZA	N° CIV.	N° PUNTO LUCE	DATA
DISSERVIZIO (indicare 1 o più opzioni) ☐ Lampione/Punto luce spento ☐ Luce intermittente / lampeggiante ☐ Intero impianto spento ☐ Palo danneggiato / inclinato (es. a causa di un urto o incidente) ☐ cavo aereo danneggiato ☐ Altro (specificare):			
☐ Lampada accesa durante le ore diurne ☐ Lampada danneggiata o calotta pericolante			
SEGNALATO DA (PER EVENTUALI INFORMAZIONI) NOME /COGNOME / TEL.			

VIA / P.ZZA	N° CIV.	N° PUNTO LUCE	DATA
DISSERVIZIO (indicare 1 o più opzioni) ☐ Lampione/Punto luce spento ☐ Luce intermittente / lampeggiante ☐ Intero impianto spento ☐ Palo danneggiato / inclinato (es. a causa di un urto o incidente) ☐ cavo aereo danneggiato ☐ Altro (specificare):			
☐ Lampada accesa durante le ore diurne ☐ Lampada danneggiata o calotta pericolante			
SEGNALATO DA (PER EVENTUALI INFORMAZIONI) NOME /COGNOME / TEL.			

VIA / P.ZZA	N° CIV.	N° PUNTO LUCE	DATA
DISSERVIZIO (indicare 1 o più opzioni) ☐ Lampione/Punto luce spento ☐ Luce intermittente / lampeggiante ☐ Intero impianto spento ☐ Palo danneggiato / inclinato (es. a causa di un urto o incidente) ☐ cavo aereo danneggiato ☐ Altro (specificare):			
☐ Lampada accesa durante le ore diurne ☐ Lampada danneggiata o calotta pericolante			
SEGNALATO DA (PER EVENTUALI INFORMAZIONI) NOME /COGNOME / TEL.			