



## SCHEDA DI SEGNALAZIONE ANOMALIA

Servizio prelievo Cartoni

Ditta Incaricata per prelievo

## SEDE E TEMPI

Distretto

## AREA A

- ☐
- A1
- 
- ☐
- A2
- 
- ☐
- A3
- 
- ☐
- A4

## AREA B

- ☐
- B5
- 
- ☐
- B6
- 
- ☐
- B7

## AREA C

- ☐
- C8
- 
- ☐
- C9
- 
- ☐
- C10

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Turno di servizio ☐ Notte ☐ Mattina

Orario di controllo del prelievo

..... : .....  
inizio fine

## DESCRIZIONE ANOMALIA RISCONTRATA

Via/Utenza	Anomalia	Risolto
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

## ANNOTAZIONI

## FIRME E TIMBRO

Incaricato Ditta

spazio timbro ASIA Napoli

Responsabile ASIA Napoli

Firma leggibile

Firma leggibile