

Modulo dati allegato a segnalazione di emergenza idrica

Comune	
Località	
Motivo della richiesta	
Uso	<input type="checkbox"/> Umano <input type="checkbox"/> Zootecnico
Nome acquedotto	
Punto di prelievo	
Punto di scarico	
Quantità d'acqua richiesta	
Durata presunta del servizio	
Persona delegata	Nome: Recapito telefonico:
Accessibilità punti di prelievo e scarico	Autoarticolato: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Autocarro 2 assi: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Autocarro 4 assi: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No