

Prot. _____

del _____

Al Servizio Autoparco aziendale
ASL Frosinone

SCHEDA UNICA SEGNALAZIONE ANOMALIE MEZZO AZIENDALE

dati relativi al richiedente	Richiedente:	
	Ufficio:	
	Telefono:	Mail:
dati relativi al mezzo	Targa:	Km:
	Marca:	Modello:
segnalazione anomalia	Anomalia riscontrata:	
	Dipendente che ha riscontrato l'anomalia:	
	Richiesta urgente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Firma richiedente _____

Firma Responsabile
Struttura _____

Spazio riservato al Coordinatore dell'Autoparco aziendale

- Si autorizza
- Non si autorizza – motivazione:

Il Coordinatore dell'Autoparco Aziendale
Tonino Perruzza
