

Prot. del

Al Servizio Autoparco aziendale
ASL Frosinone**SCHEDA UNICA SEGNALAZIONE ANOMALIE MEZZO AZIENDALE**

<i>dati relativi al richiedente</i>	Richiedente:	
	Ufficio:	
	Telefono:	Mail:
<i>dati relativi al mezzo</i>	Targa:	Km:
	Marca:	Modello:
<i>segnalazione anomalia</i>	Anomalia riscontrata:	
	Dipendente che ha riscontrato l'anomalia:	
	Richiesta urgente	SI <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