COMUNE DI NOVALEDO
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

LIBRETTO DI CONTROLLO DEL SERVIZIO DI SPAZZACAMINO

Proprietario: _____

Ubicazione dell'abitazione: _____

via _____ n. _____

p.ed._____ p.m._____, sub _____

Numeri camini/canne fumarie: _____

ESECUTORE	DATA	FIRMA	NOTE