

# COMUNE DI SILEA

## RACCOLTA INFORMAZIONI EVENTO 23-24 SETTEMBRE 2024

Cognome .....

Nome .....

Indirizzo .....

Telefono .....

Email .....

Descrizione danni subiti

.....  
.....  
.....  
.....

Importo presunto: € .....

Indenizzo da compagnie assicurative

SI  NO

Abitazione dotata di paratie

SI  NO

Interessati consegna sacchi di sabbia

SI NR .....  NO

Segnalazioni

.....  
.....  
.....

Data .....

Firma .....