



azienda regionale per l'edilizia abitativa
azienda regionale pro s'edilizia abitativa

REGISTRO DI EMERGENZA

DATA E ORA DI INIZIO DI REGISTRAZIONE: _____

| AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____ | | | | PRECEDENTE PROTOCOLLO N. _____ DEL _____ | | | | |
|-----------------------------------|-----------------|----------------|-------------------|--|---------|------------------|----------|--------------|
| TIPO (E/U/I)* | NUMERO PROT. | DATA ARRIVO | DATA DOCUMENTO | MITTENTE | OGGETTO | MEZZO D'INVIO | ALLEGATI | DESTINATARIO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

NUMERO TOTALE DI OPERAZIONI REGISTRATE: _____

DATA E ORA FINE REGISTRAZIONE: _____