

P.E.B.A.

PIANO ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE

Il/la sottoscritto/a:

1. Nome e cognome

2. Indirizzo e-mail

3. Recapito telefonico

Segnala la presenza di una barriera architettonica ubicata in:

4. Indirizzo della barriera architettonica

5. Descrizione della barriera

6. Eventuale fotografia da allegare

Scegli file