



SCHEDA DI RILEVAZIONE MAPPATURA AMIANTO

COMUNE DI _____

N. _____ **Id_Scheda:** _____

Identificativo: _____

Costi totali stimati dell'intervento Euro: _____

Attuazione : **Data indicativa inizio lavori:** _____

Tempo stimato dei lavori (settimane): _____

NOTE: _____
