Allegato 10: Registro di protocollo d’emergenza

COMUNE DI DUE CARRARE

REGISTRO DI PROTOCOLLO D’EMERGENZA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ARCHIVISTICO

_____

NUMERO	DATA	E/U/I	DATA E PROTOCOLLO MITTENTE	MITTENTE/ DESTINATARIO	OGGETTO	ALLEGATI	MODALITA' TRASMISSIONE	TITOLO/CLASSE	NOTE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									