ATTO COSTITUTIVO DEL GRUPPO CONTROLLO DI VICINATO

Atto Costitutivo del Gruppo Controllo di Vicinato zona di : _____

Data:_____

Coordinatore_____

Via e Numeri civici sottoposti a sorveglianza_____

Nome e Cognome	Indirizzo e n. civico	Recapito Telefonico