



COMUNE DI SCANO DI MONTIFERRO
Provincia di ORISTANO

SERVIZIO _____

SCHEDA DI SEGNALAZIONE PALME INFETTE E/O SOSPETTE

Indirizzo/località di rinvenimento					
DATI TITOLARE PALMA					
Nome e cognome / Ente					
Indirizzo					
Telefono				e-mail	
PROPRIETA'		Privata		Aperta	
		Pubblica		Chiusa	
				Recintata	
N° palme	Ø (cm) tronco	H (mt) tronco (stipite)		H totale (mt) (compresa chioma se presente)	
Descrizione sintomi					

Data _____

Firma _____