

MODULO DI RECLAMO

Il sottoscritto _____,
CF/Partita _____,
residente/sede _____ in
Via _____, tel. _____
cell. (facoltativo) _____
e-mail _____
codice _____ utente _____ e codice
utenza _____

SEGNALE CHE

(descrivere il servizio a cui si riferisce il reclamo l'oggetto della segnalazione- precisare, se possibile, ufficio e servizio coinvolto, data e orario del fatto).

Indicare eventuali richieste o suggerimenti

Lillianes, li _____

FIRMA
