

## Allegato - Modulo per reclamo

(Si prega di compilare in stampatello)

### RECLAMO PRESENTATO DA:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. / Cell. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

### Motivo del reclamo:

---

---

---

---

---

### Richieste miglioramento dei servizi:

---

---

---

---

---

Data

---

Firma

---