

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ Provincia _____

Telefono cellulare _____

e-mail _____

PRESENTA

☐ RECLAMO

☐ SEGNALAZIONE

☐ SUGGERIMENTO

di seguito descritto * :

(specificare in modo preciso quanto si intende reclamare/segnalare/suggerire)

In fede,

Data *

Firma

Nota bene: i campi contrassegnati con * sono obbligatori. Nel caso in cui il reclamo, la segnalazione o il suggerimento necessiti di risposta, specificare un indirizzo e-mail valido.