



**MODULO RECLAMI**

COGNOME .....

NOME .....

TELEFONO ..... EMAIL .....

IN QUALITÀ DI (intestatario/legale rappresentante/amministratore/ecc.) .....

CODICE FISCALE ..... P.I. ....

INDIRIZZO DI FORNITURA .....

.....

Recapito di invio della corrispondenza se diverso dall'indirizzo di fornitura .....

.....

CODICE FORNITURA.....

COMUNE DI GESTIONE .....

**MOTIVO DEL RECLAMO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allegare fotocopia di carta di identità e codice fiscale.

**DATA**..... **FIRMA** .....

DATA DI RICEVIMENTO..... N. PRATICA .....

TIMBRO E FIRMA INCARICATO.....