



**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

---

---