|  |
| --- |
| **RECLAMO PRESENTATO DA** |
| **NOME:** | **COGNOME:** |
| **LUOGO DI NASCITA:** | **DATA DI NASCITA:** |
| **RESIDENTE A :** | **IN VIA:** |
| **CAP:** |  |
| **TELEFONO:** | **E-MAIL** |

|  |
| --- |
| **OGGETTO DEL RECLAMO** |
|  |
| **MOTIVO DEL RECLAMO** |  |
|  |  |
| **RICHIESTE DI MIGLIORAMENTI DEL SERVIZIO** |  |
|  |  |

**Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La segnalazione è stata preso in carico da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della struttura.

**Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni.**