



Scheda Reclami

Numero Progressivo _____

Data ingresso _____

Dati anagrafici del soggetto che espone il reclamo

Cognome e Nome * _____

Data e Luogo di nascita * _____

Indirizzo * _____

Telefono * _____

Stato civile _____

Titolo di studio _____

Attività lavorativa _____

Dati anagrafici dell'utente che ha subito il disservizio

Cognome e Nome * _____

Data e Luogo di nascita * _____

Indirizzo* _____

Telefono * _____

Stato civile _____

Titolo di studio _____

Attività lavorativa _____

* Campi obbligatori

