

MODULO DI RECLAMO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, CF/Partita IVA \_\_\_\_\_,  
residente/sede \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ cell. (facoltativo) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
codice utente \_\_\_\_\_ e codice utenza \_\_\_\_\_

SEGNALE CHE

---

---

---

(descrivere il servizio a cui si riferisce il reclamo l'oggetto della segnalazione- precisare, se possibile, ufficio e servizio coinvolto, data e orario del fatto).

Indicare eventuali richieste o suggerimenti

---

---

Pont-Saint-Martin, li \_\_\_\_\_

FIRMA

---