



VERBALE DI RECLAMO

Ufficio interessato _____

Reclamo

Descrizione _____

Suggerimenti per il miglioramento del servizio

Trattamento del reclamo

Generalità dell'utente

COGNOME E NOME _____
INDIRIZZO _____ TELEFONO/FAX _____
DATA _____ FIRMA _____

Redazione

<i>Data</i>	<i>Resp.le.</i>	<i>Firma</i>

Verifica e Approvazione

<i>Data</i>	<i>Resp.le.</i>	<i>Firma</i>