

**MODULO RECLAMO**

Data invio reclamo \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Tipologia di prodotto / servizio: \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Ufficio sede: \_\_\_\_\_ Collaboratore: \_\_\_\_\_

Point: \_\_\_\_\_ Collaboratore: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

---

Considerazioni: \_\_\_\_\_

---

---

Allegati: \_\_\_\_\_

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_