	SEGNALAZIONE RECLAMO	**MOD073** Ed. 1 Rev. 0

Luogo e data _____

Il/la sottoscritto/a : _____

RESIDENZA

Comune : _____ CAP : _____ Provincia : _____

Via : _____ N° : _____ Interno : _____

Telefono : _____ Fax : _____ E-mail : _____

FORNITURA

Comune : _____ CAP : _____ Provincia : _____

Via : _____ N° : _____ Interno : _____

Codice utente : _____

INOLTRA RECLAMO PER IL SEGUENTE MOTIVO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Delega alla presentazione del reclamo Il/la signor/a _____

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DELL'UTENTE

FIRMA

_____