

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov. ____)
il _____ e residente a _____ (prov. ____) in _____
Tel: _____ fax: _____ e-mail _____
c.f.: _____ nella qualità di _____

RECLAMA

Persone diverse eventualmente da contattare _____

Modalità preferita per la ricezione delle comunicazioni in merito al presente reclamo:

<input type="checkbox"/> lettera	<input type="checkbox"/> fax	<input type="checkbox"/> email
<input type="checkbox"/> Altro _____		

FIRMA

Data _____
