

Il sottoscritto

DATI DEL SOGGETTO CHE SPORGE RECLAMO					
PERSONA FISICA			M	F	ENTE, ASSOCIAZIONE, ECC.
Cognome e nome				Denominazione/Ragione sociale	
Residenza/Recapito				Sede/Recapito	
Età	meno di 18	18-40	41-65	più di 65	In qualità di ^(*)
Telefono				Telefono	

inoltra il seguente reclamo

OGGETTO DEL RECLAMO
DESCRIZIONE DEL RECLAMO
EVENTUALI SUGGERIMENTI

Data

Firma

(*) Presidente, legale rappresentante, ecc.