

GESTIONE RECLAMI

Oggetto del Reclamo:

Sig./Sig.ra

Abitante in

Via Tel.

Qualifica (inquilino/sindacato/fornitore/etc.):

Descrizione del Reclamo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Spazio riservato Ufficio Qualità		progr. Reclami N. _____	
Azione Correttiva n. _____	del _____	Chiusura Azione Correttiva: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Note:			

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo: http://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2015/01/informativa_privacy_pdfA.pdf

Firma

Data _____