

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: sì no

Note:

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo: https://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2024/06/informativa-privacy-utenti-rev-01_0524-1.pdf

Firma

Data _____