

Non compilare. Parte dedicata alla compilazione da parte del Laboratorio:

Reclamo n°:**Data:**

Per ricevere risposta in merito alla segnalazione è necessario fornire le proprie generalità

CHI SEGNALE:

Cognome Nome

Via C.a.p.

Comune Provincia

Indirizzo mail

Telefono

Professione (facoltativo)

Il Laboratorio si riserva di contattarLa telefonicamente o via mail relativamente allo stato di avanzamento della pratica e alla sua chiusura oppure per chiarimenti ed integrazioni rispetto a quanto scritto nel presente modulo.

PER CHI SEGNALE: per se stesso per conto di altra persona Cognome Nome

Relazione di parentela o altro

Possesso di delega: SI NO per conto dell'Azienda.....

Ragione sociale

Indirizzo mail

Posizione ricoperta all'interno dell'Azienda

Possesso di delega: SI NO**OGGETTO DEL RECLAMO:****DESCRIZIONE SINTETICA DEL RECLAMO:****CAUSA DEL RECLAMO:** Ritardo di consegna RdP Profilo analitico errato Dati anagrafici
non corrispondenti Dati analitici non
corrispondenti Profilo analitico incompleto Altro (specificare)

Eventuali documenti allegati:

.....
.....

