

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:**

- |   |   |   |                              |  |
|---|---|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ritardo di consegna RdP      | <input type="checkbox"/> Profilo analitico errato | <input type="checkbox"/> Dati anagrafici non corrispondenti | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Dati analitici non corrispondenti |
| <input type="checkbox"/> Profilo analitico incompleto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)      |   |                              |  |

Eventuali documenti allegati:

.....  
.....

