

Data: 20.07.2007

Revisione n° 0

Qual' è il Reclamo o il Suggerimento che desidera fare ?

Come desidera ricevere una risposta al suo reclamo o suggerimento, SCELGA la forma preferita :

<input type="checkbox"/>	Diretta Telefonica	Indichi il suo recapito telefonico ➡ _____ / _____
<input type="checkbox"/>	Diretta Lettera	Indichi il suo indirizzo: ➡ Via _____ c.a.p. _____ Città _____
<input type="checkbox"/>	Diretta e-mail	Indichi il suo indirizzo di posta elettronica: ➡ _____
<input type="checkbox"/>	Indiretta tramite Comitato dei Familiari	

Data : _____

Firma di chi segnala _____

Parte riservata all' Ufficio

Nr :

del :