

## RECLAMI E SUGGERIMENTI

da parte della signora o del signor \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

altri riferimenti Cliente/Utente \_\_\_\_\_

*(scrivere in stampatello)*

### MOTIVO DEL RECLAMO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SUGGERIMENTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Spazio riservato al personale ATER*

Pervenuto tramite:  di persona  per posta  telefono  e-mail