

MODULO RELAMI

Ragione sociale: _____

Indirizzo _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

e-mail _____ Telefono _____

Contatto _____

Se si desidera che la risposta e ogni altra comunicazione relativa al reclamo sia inviata presso altra persona o a un indirizzo diverso riportarlo qui sotto.

Indirizzo _____

e-mail _____ Telefono _____

Contatto _____

Il reclamo riguarda la seguente area: (indicare con una x)

- settore tecnico
- settore commerciale

Descrivere il motivo del reclamo.

Data _____

Firma _____