



COMUNE DELLA SPEZIA

MODULO INOLTRO RECLAMO/SEGNALAZIONE

Data _____

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Codice Fiscale (solo per reclami on line) _____

Data di nascita _____ Comune _____ Prov. _____

Intende inoltrare un RECLAMO (relativo ad un DISSERVIZIO)

una SEGNALAZIONE (relativa a un SUGGERIMENTO, INFORMATIVA,
COMUNICAZIONE, APPREZZAMENTO)

Recapito (indicare il recapito al quale si desidera ricevere la risposta):

Via _____ N. _____ CAP _____

Città _____

Fax _____

Email _____

Ufficio destinatario del reclamo/segnalazione: _____

Oggetto: _____

Testo: _____

FIRMA _____