

ASSOHANDICAP O.N.L.U.S	SEGNALAZIONE/RECLAMO	Mod. 7.6 Ed/rev 1.1 10.12.10
---------------------------	----------------------	------------------------------------

Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_

Abitante in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sporge reclamo/segnalazione

Segnala disservizi

Dà suggerimenti

in merito a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data..... Firma del compilatore.....