

## **FORMULARIO DI RECLAMO**

Cognome e nome/Ragione Sociale *			
	0*		
CAP *_	Località *	Provincia *	
Email *	Telefono *		
Oggette	del reclamo *		
00000	Danneggiamento totale/parziale Manomissione totale/parziale Mancato/errato rimborso contrassegno Mancato espletamento del servizio Mancata/irregolare restituzione avviso ricevimento Tempi e modalità di risposta Altro		



Documentazione allegata			
DATA E LUOGO			

**FIRMA**