Acque Veronesi

RECLAMO

..l… sottoscritt……

abitante in……..

c.a.p…… .Località……..

Telefono ……../……..

Codice fiscale ……

INOLTRA FORMALE

☐ RECLAMO ☐ RICHIESTA ☐ SEGNALAZIONE

Per il seguente motivo:

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

(luogo)_____ il ____/____/_____ firma_____

RICEVUTO a mano in data ……..

Firma addetto reception/angolo informazioni……..