

## MODULO RECLAMO

*Spettabile*  
**GARANZIA ETICA**  
**Responsabile Reclami**  
 Via Nervi, 18  
 09030 ELMAS

### DATI DEL CLIENTE

|  |  |
|--|--|
| Denominazione o ragione sociale          |  |
| Forma giuridica                          |  |
| Partita Iva / Codice Fiscale             |  |
| Indirizzo sede legale                    |  |
| Recapito telefonico                      |  |
| Recapito email                           |  |
| Cognome e nome del Rappresentante Legale |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>OGGETTO DEL RECLAMO:</b><br>rapporto, operazione o servizio oggetto del reclamo |  |
| <b>MOTIVI DEL RECLAMO</b>  |  |
| <b>EVENTUALI RICHIESTE</b>   |  |
| <b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b>   |  |

**Firma del cliente**

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### A cura del personale che riceve il reclamo

|  |  |
|--|--|
| Nome e cognome della persona che riceve il reclamo |  |
| Data di ricevimento del reclamo                    |  |
| Note   |  |