

ALLEGATO 4 MODULO RECLAMI SEGNALAZIONI E DISSERVIZI

MODULO RECLAMO e SEGNALAZIONI

UNITA' D'OFFERTA:

 SMI AURORA

RECLAMO / SEGNALAZIONE

CONTATTI (facoltativo)

NOME _____

COGNOME _____

RECAPITO _____

Nb : Consegnare il presente modulo alla segreteria dell' Udo di riferimento.