Comune di Cetara
Provincia di Salerno

SETTORE IGIENE URBANA

MODELLO RECLAMI

COMPILAZIONE A CURA DI CHI RILEVA L'OSSERVAZIONE
Il/La sottoscritto/a ……
nato/a …… il ……
residente in via/corso …… n° ……. Comune ……
CODICE FISCALE: ……
Tel…… Mail ……..……
DESCRIZIONE DELL'OSSERVAZIONE:
……..……
……
……
……
……
……
COMPILAZIONE A CURA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
TIPOLOGIA: RECLAMO □ SUGGERIMENTO □
In seguito all'osservazione sollevata dal cliente è stato necessario aprire un Rapporto di non conformità? SI □ NO □ In caso di risposta positiva: Rapporto di non conformita' n° …… In caso di risposta negativa soluzione intrapresa: …… …… …… …… Cetara, lì …….. Responsabile del Servizio……..……