

## MODULO RECLAMO

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

### DATI DEL CLIENTE

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

<b>OGGETTO DEL RECLAMO:</b> 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	