

Modulo Reclamo

Il/La Sottoscritto/a

nato a il

e residente a

in

Via N.

e-mail

ha usufruito del servizio postale di:

Sentieri e Verbena Solidali sede di Lavenone in data

Dettagli dell'operazione (indicare tipologia di servizio)

Motivo della Contestazione

Data

Firma