

Scheda Reclami

Attraverso questo modulo può esporre la Sua opinione sull'esperienza vissuta nel nostro Laboratorio, sul personale che vi opera e sui servizi che esso offre. In caso di reclamo La preghiamo di voler oggettivare la Sua segnalazione compilando i seguenti campi.

Nome e Cognome

Via..... **n°**..... **Città Prov**.....

Tel..... **Cell**..... **email**.....

Segnalazione da effettuare:

Data/..... /.....

Firma

I dati inseriti nel presente modulo sono soggetti alla massima riservatezza così come disposto dalla Legge 196/2003. Si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti in modo da contattarla per comunicarle le soluzioni adottate.

Spazio Riservato all'Accettazione		
--	--	--

Segnalazione: Telefonica	Verbale	email
-----------------------------	---------	-------

Eventuali Note:

Data/..... /.....

Firma Operatore

