



CITTÀ DI
CASTELVETRO
SELINUNTE



Libero Consorzio Comunale di Trapani

Collegiata di Maria - Piazza D'Aragona e Tagliavia
91022 Castelvetro (TP) - tel. 0924/909554 - 0924/909284 - fax: 0924/932447
Codice Fiscale 8100121 081 4

Partita I.V.A. 0029648 081 7

MODULO DI RECLAMO

(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

RECLAMO PRESENTATO DA:

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a: _____ Prov. _____ il _____ Residente a: _____
Prov. _____ Indirizzo: _____
CAP _____ Telefono _____ Fax _____
Email _____ PEC _____

OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVO DEL RECLAMO:

RICHIESTE DI MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI

Si informa, altresì, che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 e s.m.i, i dati personali verranno trattati e utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta al presente reclamo.

Firma leggibile _____

N.B.: Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni

Protocollo Generale n° _____ del _____ / Protocollo di Settore n° _____ del _____