

RECLAMO PRESENTATO DA

COGNOME _____

NOME (compilare in caso di CLIENTE persona fisica) _____

DENOMINAZIONE SOCIALE (compilare in caso di CLIENTE società / ente / persona giuridica) _____

INDIRIZZO _____

E-MAIL _____

TEL. _____ (inserire obbligatoriamente almeno uno dei due recapiti)

CELLULARE _____

CODICE CLIENTE _____

RECLAMO RELATIVO AL SITO

INDIRIZZO DI FORNITURA _____

COD. PDR/POD _____ / _____

MOTIVAZIONE DEL RECLAMO

DATA

FIRMA