

Nome o ragione sociale: _____

Telefono: _____ Email: _____

Indirizzo: _____

Descrizione:

Privacy *

Acconsento ai sensi e per gli effetti del GDPR Regolamento (Ue) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Data: _____

Firma: _____

=====
Riservato all'ufficio

N° reclamo: _____

Preso in carico in data: _____

Da: _____

Risolto: Si No