ONLUS	•	Reclamo e/o Se	gnalazio	one						
CEDVIZIO:										
SERVIZIO:					mo N° riquadro è a cu	ıra del personal	e)			
DESCRIZIO	ONE :									
Data:										
Nome e Cognome : ESTREMI DEL RECLAMO										
/ Incoriro i	coguanti datir Eatti a				oventuali	richiosto d	li incontro			
	seguenti dati: Fatti a oposte di soluzione del			accauuu,	eventuali	richieste d	i incontro,			
- CVCIICAGII DIC	pposte di soluzione dei	problema riscontrate	21				·			
							·			
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
							·			
							·			
Recapito po	er la risposta									
Indirizzo:										
Fax:	iche cellulare):									
Email:										
uii.										
Compilato	da: familiare 🗆 Pe	rsonale E.C.A.S.S.	□ Da	ıta:						
Cognome N				ma						

723R_1 Rev.0

Pagina 1 di 2

E.C.A.S.S. Soc. Coop. Sociale

Cognome Nome

E.C.A.S.S. Soc. Coop. Sociale ONLUS

723R_1 Rev.0 Reclamo e/o Segnalazione Pagina 2 di 2

Riserv	ato a	ll'E.C.A	.S.S	
RISPOSTA:				
INVIATA IL				
A MANO RACCOMANDATA Proposta per miglioramento:	□ FAX	□ EMAIL	□ ALTRO	
Proposta per miglioramento:				
Data:				
Cognome Nome		firma		