SERVIZIO:

Reclamo N°.....
(questo riquadro è a cura del personale)

DESCRIZIONE :

Data:

Nome e Cognome :

ESTREMI DEL RECLAMO

(Inserire i seguenti dati: Fatti accaduti, data in cui sono accaduti, eventuali richieste di incontro, eventuali proposte di soluzione del problema riscontrato)

Recapito per la risposta

Indirizzo:

Telefono (anche cellulare):

Fax:

Email:

Compilato da: familiare ☐ **Personale E.C.A.S.S.** ☐	**Data:**
Cognome Nome	**firma**

Riservato all'E.C.A.S.S

RISPOSTA:

INVIATA IL

A MANO ☐ RACCOMANDATA ☐ FAX ☐ EMAIL ☐ ALTRO ☐

Proposta per miglioramento:

Data:	
Cognome Nome	**firma**