

MODULO SUGGERIMENTI/PROPOSTE DAI CITTADINI
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

MITTENTE (Nome e Cognome) _____
Indirizzo _____ Città _____
CAP _____ Stato _____ Telefono _____
e-mail _____

OGGETTO

Reclamo Segnalazione-Suggerimento

DESCRIZIONE

Giorno _____ data _____ ora _____ Targa Veicolo _____
n.b. Più saranno dettagliate queste informazioni e più precisa potrà essere la nostra risposta.

DETTAGLI

In caso di reclamo la risposta deve essere inviata a:

- via mail a: _____
 via fax a: _____
 via posta al seguente indirizzo: _____

Data _____ Firma _____

Castellabate Servizi S.r.l., via Roma, 5 – 84048 Castellabate (SA) Telefono: _____ e-mail:
info@castellabateservizi.it,- www.castellabateservizi.it - PEC per i reclami: castellabateservizi@pec.it

Spedisca questo modulo via e-mail, oppure lo consegna presso Castellabate Servizi S.r.l., via Roma, 5 –
84048 Castellabate (SA).

La ringraziamo per la Sua collaborazione e La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati ai sensi
dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali.

