

NOME RILEVATORE _____

DATA _____

COMUNE _____

TELEFONO _____

UTENTE _____

CF _____

INDIRIZZO UTENZA _____

ULTIMO AVVISO _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

CAUSALI

SI RICHIEDONO PIU' RIDUZIONI	ALTRO	REGOLAMENTO COMUNALE DA MODIFICARE	AVVISO NON PERVENUTO
LAMENTI SULLA NORMATIVA		UTENZE AD USO STAGIONALE	BOLLETTA TROPPO CARA

NOTE _____

Reclamo
Richiesta
Segnalazione
RESPONSABILITA'

ASVO	Comune
Altro	

AZIONE INTRAPRESA

Chiarimento tel. Utente	Segnalazione al Comune	Chiarimento diretto	Data chiusura
Chiarimento a mezzo E-Mail			Altro

Firma operatore _____

VERIFICA DI EFFICACIA
Reclamo
Segnalazione

Contattato Utente per verifica chiusura reclami\segnalazioni tramite

Grado di soddisfazione

lettera

telefono

altro



Azione intrapresa:

Data chiusura

Firma