ROMANO 1922

RECLAMO DEL CLIENTE

CLIENTE (NOME E COGNOME)

NUMERO TELEFONO

OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVO DEL RECLAMO

SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

ALTRI ALLEGATI ❑ SI ❑ NO

DATA REDAZIONE	FIRMA REDATTORE