

Dati di chi ha reclamato		Data:
Cognome e nome:		<b>Reclamo:</b> <input type="checkbox"/> Verbale <input type="checkbox"/> Telefonico <input type="checkbox"/> Scritto
Indirizzo:		
Telefono:		
Eventuali altre notizie su chi ha presentato il reclamo:		
<b>Oggetto del reclamo:</b> _____ _____ _____ _____ _____		
<b>Risposta fornita al cliente:</b> _____ _____ _____ _____		
Firma di chi ha reclamato (se possibile)	Firma di chi ha ricevuto il reclamo	Firma Responsabile trattamento
<b>Trattamento del reclamo:</b> _____ _____ _____ _____ _____		
<b>Osservazioni:</b> _____ _____ _____ _____ _____		
<b>Firma RSQ:</b> _____		