Acque Veronesi

ASSISTENZA ALLA CLIENTELA
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Codice Servizio …… Codice Cliente ……

Il sottoscritto……..residente in

(Comune)……(Via – Civ)……

Codice Fiscale……Doc.Id……

Telefono/Fax……Mail……..……

INOLTRA FORMALE

☐ SEGNALAZIONE ☐ RICHIESTA ☐ RECLAMO

Motivazioni addotte ……..……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Modalità con cui desidera avere riscontro: Mail ☐ Fax ☐

Posta Prioritaria ☐

Altro……

Data…… **Firma ……..**

A CURA DELL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Riferimento Operatore: Sig……..Tel 045/8677514-146 Fax 045/8677528