

Modulo per reclamo clienti

Nome cliente

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo cliente

Indirizzo _____

Indirizzo (cont.) _____

Città _____

Stato/Provincia _____

CAP _____

Telefono _____

E-mail _____

Mezzo di contatto preferito? E-mail Indirizzo postale Telefono

Data visita _____

Descriva l'accaduto

Firma
