

## 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

\_\_\_\_\_