



Reclamo / Suggerimento

Mod 4-8-2
Rev 00 del
12/02/2019

Pagina 1 di 1

PRESENTATO DA:

NOME*	COGNOME*
AZIENDA	
VIA	N.
CITTA'	CAP
TELEFONO*	MAIL*

RECLAMO/SUGGERIMENTO PER*:	<input type="checkbox"/> SERVIZI
	<input type="checkbox"/> ANALISI
	<input type="checkbox"/> CONSULENZE
	<input type="checkbox"/> ALTRO:

OGGETTO DEL RECLAMO*:

DESCRIZIONE*:

DATA RECLAMO:	
FIRMA:	

Consenso Privacy*

✓ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679.