GH Solutions S.r.l	**FOGLIO RECLAMI E SUGGERIMENTI**	Modulo di registrazione: MR-08-05-02	
		Versione: 1	Numero pag.: 1/1

Alla Direzione

(FACOLTATIVO)
Il

sottoscritto_____

residente_____

in qualità di_____

ESPONE IL SEGUENTE RECLAMO / SUGGERIMENTO

relativo a_____

Descrizione del reclamo/suggerimento:

Data:_____

In fede,_____

N.B. Il presente modulo può essere presentato in forma anonima.

Riservato all'ufficio		
Segnalazione:	**verbale** o	**telefonica** o
Firma compilatore:_____		**Data:**_____
Note:		