

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

DATA
REV.

Nome* Cognome*
Indirizzo* Città * Cap.
Telefono* Cell. e-mail
Desidero ricevere la risposta per : e-mail telefono
Rif. defunto Cimitero*

I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori. In assenza dei dati richiesti il reclamo non potrà essere accolto. Ogni modulo è utile per un solo reclamo

Testo reclamo (scrivere in stampatello):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il presente modulo cartaceo può essere consegnato presso gli uffici cimiteri, in viale Villetta 31/A, 43125 Parma tel. 0521 9748 - mail info@adespa.it

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, di essere informato che i dati personali qui contenuti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali gli stessi sono stati forniti.

Firma del dichiarante

Data.....



Ricevuta di presentazione Reclamo del Sig./ Sig.ra
presentato il.....presso la sede operativa di ADE S.p.A. viale Villetta 31/A, 43125 Parma

Per segnalare eventuali problemi o disagi riguardo ai servizi di ADE S.p.A. le ricordiamo che può scegliere anche la modalità via web collegandosi al portale www.adespa.it nella sezione **SEGNALAZIONI**

Timbro e firma uff. cimiteri

.....