

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il _____
C. F. _____ e residente a _____ (___) in _____,
domiciliato presso _____, nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante
dell'impresa _____ con sede a _____ (___)
in _____ P. IVA _____ Tel. _____
Fax _____ cellulare _____ e-mail _____

Oggetto del Reclamo

.....
.....

Motivo del Reclamo

.....
.....
.....
.....

Documentazione allegata (*è obbligatorio allegare il Documento di Identità; allegare, altresì, altra documentazione posseduta e ritenuta utile*)

Data del reclamo (da compilare a cura del ricorrente)

Firma del ricorrente