



CITTÀ DI ANGUILLARA SABAZIA
PROVINCIA DI ROMA

MODULO PER RECLAMO

Cognome e nome

Indirizzo

Città CAP

Telefono Indirizzo e-mail

UFFICIO CUI E' PROPOSTO IL RECLAMO

.....

OGGETTO E MOTIVO DEL RECLAMO

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

Data

Firma

.....

Ai sensi del D.Lgs del 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti saranno trattati, dall'ente al quale la presente dichiarazione è prodotta, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.