



CITTA' DI VALLEFOGLIA

Provincia di Pesaro e Urbino

MODULO PER RECLAMI, SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

il mio reclamo

la mia segnalazione

il mio suggerimento

(si prega di barrare la casella)

Oggetto:

Recapito per ricevere la risposta: telefono _____

fax _____ e-mail _____

posta (indirizzo) _____

Si conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Data: _____

Firma

Allegare fotocopia documento di identità