

	MODULO DI RECLAMO	MD_RECL_01 Data emissione 05/03/2018 Rev. 1
---	--------------------------	--

Spett.le ACER Piacenza
Via XXIV Maggio, 26-28
29121 Piacenza

Dati del reclamante

Cognome _____ Nome _____

Titolo:

- Assegnatario dell'alloggio
- Familiare dell'assegnatario
- Altro

Indirizzo dell'alloggio _____

Località _____ Recapito telefonico _____

Numero fax _____ e-mail _____

Oggetto del reclamo (problematica riscontrata):

- Accesso agli sportelli
- Accesso telefonico
- Tempi d'attesa uffici
- Comportamento addetti
- Bolletta/affitto
- Altro _____

Motivazione del reclamo (spazio da compilare obbligatoriamente) _____

Data _____ Firma _____

A cura di ACER PC

- Ricevuto allo sportello
- A mezzo posta
- A mezzo e-mail
- A mezzo fax

Cod. alloggio _____ Cod. Utente _____