

S.C.M. MEDA SRL	MODULO SEGNALAZIONE RECLAMI	Codice MOD_009_001
		Pag. 1 a 1

- _ RECLAMO
- _ SUGGERIMENTO
- _ SEGNALAZIONE

Chi segnala (la segnalazione può giungere anche in forma anonima)

Nome e cognome _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Email _____

Descrivere i fatti, i luoghi, i tempi e le responsabilità oggetto della segnalazione, eventuali richieste e suggerimenti