M. I. C.

MODULO DI RECLAMO/SUGGERIMENTO CLIENTE

Il Presente modulo deve essere utilizzato per la segnalazione di eventuali problemi riscontrati dei nostri Servizi o per suggerimenti. Debitamente compilato dovrà pervenire alla Società Cooperativa Le modalità di inoltro sono: a mezzo posta, a mezzo fax, e-mail o a mano tramite il Coordinatore.
Data presentazione
reclamo/suggerimento……
……
……
……
……

SERVIZIO COINVOLTO E DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO O DELL'EVENTO OGGETTO DI RECLAMO:
……
……
……
……
……
EVENTUALI SUGGERIMENTI O ANNOTAZIONI:
……
……
……
……
……...

DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE
Nome e Cognome……..
intestazione ditta……..
Telefono fisso……...telefono cellulare……
e-mail……..
data del disservizio……...

Data……...
Firma della persona segnalante……
Il Mercato Ittico Civitanovese si impegna a rispondere al suddetto reclamo in forma scritta entro trenta giorni dalla ricezione. In assenza dei dati anagrafici della persona segnalante non sarà possibile fornire alcuna risposta.

MERCATO ITTICO CIVITANOVESE Soc. Cons.le a R.L.
Via Pier Capponi, 15 62012 – CIVITANOVA MARCHE – MC
Tel. 0733813330 Fax. 0733812660
e-mail: ittico@wnt.it
sito: www.mercatoitticocivitanovese.it