

	RSA "Silvio Silvatici" Via Trombi, 10 56010 Vicopisano(PI)	Scheda reclamo	DOC IC 13	
			Data: 04.12.2024 Rev. 01	Pag. 1 di 1

RECLAMO PRESENTATO DA	
NOME:	COGNOME:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:
RESIDENTE A :	IN VIA:
CAP:	
TELEFONO:	E-MAIL

OGGETTO DEL RECLAMO
MOTIVO DEL RECLAMO
RICHIESTE DI MIGLIORAMENTI DEL SERVIZIO

Data _____

Firma _____

La segnalazione è stata presa in carico da _____ in qualità di
 _____ della struttura.

Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni.