



MODULO DI RECLAMO UNICO
SERVIZIO DI RACCOLTA E TRASPORTO
Deliberazione ARERA n. 444 del 31.10.2019

*COGNOME _____ NOME _____

**dell'utente iscritto ai tributi comunali*

VIA/PIAZZA. _____ N. _____ C.A.P. _____

LOCALITÀ _____ COMUNE _____

TEL./CEL. _____ E-MAIL _____

Reclamo SEGNALATO (Descrivere i fatti, i luoghi e i tempi oggetto di segnalazione e reclamo, eventuali richieste, suggerimenti o altro)

LUOGO E DATA, _____

IL DENUNCIANTE

Modalità di invio

Il presente modello, firmato e compilato in ogni sua parte, pena il mancato accoglimento della richiesta, può essere presentato ai recapiti del proprio gestore operativo