

ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL MEZZOGIORNO

SITO WEB I.Z.S.M. : www.izsimportici.it Link : Modulo Reclami e Suggerimenti Telefono 081-7865274/334 Fax 081-7865130
E-mail urp@cert.izsimportici.it

Il reclamo viene presentato presso

SEDE CENTRALE

SEZIONE DI

Unità Operativa oggetto della segnalazione ...

RECLAMO

SUGGERIMENTO □

scritto dal cliente

verbale

telefonico

Altro

Dati del Cliente

Indirizzo

Telefono **Fax** **E-mail**

La parte sottostante è stata compilata dal Cliente **da Altri** (*specificare*).....

Data / /

FIRMA (*del compilatore*)

Descrizione della segnalazione

Risposta del Dirigente U.O.

Allegati N. Questa risposta è stata compilata da *(nome/posizione)*

dell'Unità Operativa **in data** /

Si apre una N.C. *SI* *NO*

Firma.....

SPAZIO RISERVATO PER LA REGISTRAZIONE/CLASSIFICAZIONE DEL RECLAMO		
R <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	N.
CLASSIFICAZIONE		
Il DC4./PG/UAQ/014 modulo risposta viene trasmesso al Cliente in data / / a mezzo Firma		