

MODULO RECLAMI

Spett.le

SOCIETA' CONCESSIONARIA
C.C.Ca.srl- Concessionaria Cimitero di Carapelle
c/o Cimitero di Carapelle (FG)
c/o WhatsApp cell.n.340-5350886
c/o amministrazione@ccimiterocarapelle.it
c/o casetta postale

Prot. N° _____ del _____

OGGETTO: MODULO RECLAMI

Il/la sottoscritto/a.....
noto/a.....il...../...../.....residente
a.....in Via/Piazza.....n°.....
tel..... fax.....cell.....
e-mail.....

RECLAMA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma

.....

Nota

Per ricevuta dall'Ufficio Amministrativo Cimitero: Addetto: _____

Prot.N. _____ del ____/____/_____