

IDENTIFICAZIONE RECLAMO

CLIENTE	CONDOMINIO
INDIRIZZO CLIENTE	RECAPITO TELEFONICO/E-MAIL CLIENTE
DESCRIZIONE RECLAMO	
Documentazione di riferimento	
FIRMA CLIENTE	DATA
_____	_____

VALUTAZIONE RECLAMO (RISERVATO ACOSI')

<input type="checkbox"/> SEMPLICE SEGNALAZIONE O SPUNTO DI MIGLIORAMENTO	<input type="checkbox"/> RECLAMO →	<input type="checkbox"/> FONDATO	<input type="checkbox"/> INFONDATO
CAUSE RECLAMO	DOCUMENTAZIONE RIFERIMENTO		DI
AZIONI DA INTRAPRENDERE E TEMPISTICHE (indicare riferimento a eventuali RAC)	FIRMA TRATTAMENTO	RESPONSABILE	

VERIFICA CHIUSURA RECLAMO (RISERVATO ACOSI')

DATA VERIFICA	VERIFICA SODDISFAZIONE DEL CLIENTE
NOTE	
FIRMA RESPONSABILE SISTEMA GESTIONE	