

	<p>Multifidi Società Cooperativa per Azioni 97013 Comiso (RG) via Leonardo Sciascia n. 98 P. IVA e C.F. n. 01310640881 - O.C.M. n. 074 tel. 0932 721096 numero verde 800 910 267 www.multifidi.it info@multifidi.it</p>
---	--

<p>GENERALITA' DEL CLIENTE RECLAMANTE</p>	
<p>Il sottoscritto _____ Nato a _____ (____) il _____ Codice Fiscale _____ Residente a _____ (____) in via _____ nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Ditta _____ con sede a _____ (____) in via _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ telefono _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____</p>	
<p>OGGETTO E MOTIVO DEL RECLAMO:</p> <p>..... </p> <p>Si allegano alla presente i seguenti documenti: - Fotocopia Documento di riconoscimento del cliente reclamante - Fotocopia documentazione utile probatoria oggetto del reclamo - altro (specificare).....</p>	
<p>Data consegna Reclamo ____/____/____</p>	<p>Firma del reclamante _____</p>
<p>Parte riservata all'Ufficio Reclami di Multifidi</p>	
<p>Valutazione Reclamo </p>	
<p>Risposta al Reclamo: <input type="checkbox"/> Reclamo Accolto <input type="checkbox"/> Reclamo Rigettato</p> <p>Eventuali motivazioni </p> <p>In caso di Reclamo Accolto: iniziative che verranno intraprese a soddisfazione del reclamante: </p> <p>In caso di Reclamo Rigettato: motivazioni del Rigetto del Reclamo: </p>	
<p>Data risposta al Reclamo ____/____/____</p>	<p>Firma Responsabile Ufficio Reclami _____</p>