MOD. 8.2 SEGNALAZIONI PER CONFINANTI, SUGGERIMENTI, ANOMALIE E RECLAMI

DATA:

**RAGIONE SOCIALE CONFINANTE:**

**NOME\* COGNOME\***

**INDIRIZZO\***

**TELEFONO\* EMAIL\***

**DI SEGUITO SEGNALO LA SEGUENTE ANOMALIA/RECLAMO/PROPOSTA**

**AZIONE INTRAPRESA DA PARTE DELL’AZIENDA (da compilare da parte del Responsabile Aziendale)**