

### MODULO RECLAMO FORMALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

in qualità di:  TITOLARE DI IMPRESA       TITOLARE STUDIO PROFESSIONALE

\_\_\_\_\_ ( Ragione Sociale \ Denominazione )

PRIVATO

Altro \_\_\_\_\_

con recapito Postale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( Indirizzo Residenza \ Sede Legale )

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Posizione Cassa Edile Polesana:  NO       SI n° \_\_\_\_\_

### INOLTRA IL SEGUENTE RECLAMO

#### OGGETTO

SCUOLA EDILE / FORMAZIONE

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

C.P.T. / CONSULENZA CANTIERI

ALTRO \_\_\_\_\_

#### DESCRIZIONE DEL RECLAMO

#### EVENTUALI RICHIESTE

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_