

Allegato 5

MODULO RECLAMO e SEGNALAZIONI

UNITA' D'OFFERTA:

SMI RELAZIONE

RECLAMO / SEGNALAZIONE

CONTATTI (facoltativo)

NOME _____

COGNOME _____

RECAPITO _____

Nb: Consegnare il presente modulo alla segreteria dell' Udo di riferimento.