FOLIAS
COOPERATIVA SOCIALE

ISO 9001
N. Reg. 376651 QM 15

MODULO RECLAMO

RCL N° _____ del _____/_____/_____
1^ PARTE

A CURA DEL RECLAMANTE

DENOMINAZIONE SERVIZIO/ATTIVITA' PER CUI SI EFFETTUA IL RECLAMO (Indicare nome del Servizio e Sede di riferimento)		
GENERALITA' DEL RECLAMANTE (eventuale)		
DATA	COGNOME E NOME (eventuale)	FIRMA (eventuale)
DESCRIZIONE DEL RECLAMO		

FOLIAS-SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Via Salaria, 108 scala b – 00015 Monterotondo (Roma) P. I. 05060091005 Tel. +39 06 90085620 Fax +39 06 90085619
email: info@folias.it – sito web: www.folias.it
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma n. 54087/96 Iscritta all'Albo delle Società Cooperative n. A134968

	AZIONI PROPOSTE

FOLIAS-SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Via Salaria, 108 scala b – 00015 Monterotondo (Roma) P. I. 05060091005 Tel. +39 06 90085620 Fax +39 06 90085619
email: info@folias.it – sito web: www.folias.it
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma n. 54087/96 Iscritta all'Albo delle Società Cooperative n. A134968