ISO 9001
N. Reg. 376651 QM 15

FORMULAR DE RECLAMAȚIE

RCL (Reclamație) Nr. _____ din ____/____/_____ *PARTEA 1*

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE RECLAMANT

DENUMIREA SERVICIULUI/ACTIVITĂȚII PENTRU CARE SE FACE RECLAMAȚIA (Indicați numele Serviciului și Sediul de referință)		
DATELE RECLAMANTULUI (opțional)		
DATA	NUMELE ȘI PRENUMELE (opțional)	SEMNĂTURA (opțional)
DESCRIEREA RECLAMAȚIEI		

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

	ACŢIUNI PROPUSE

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