



## SEGNALAZIONE / RECLAMO

COGNOME .....NOME.....  
RESIDENTE A..... VIA.....N°.....  
TELEFONO/INDIRIZZO MAIL.....

Descrizione reclamo			
Giorno:	Ora:	Linea/Direzione:	Luogo:

Suggerimenti e/o indicazioni dell'utente

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Nome del conducente e/o numero del mezzo

Persona ricevente il reclamo

Data registrazione

Ufficio Interessato a ricevere il reclamo

Risposta
Data _____
Come _____

*I dati verranno trattati nel rispetto della privacy, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/2003.  
Informativa completa sul sito [www.autolineevaresine.it/it/PRIVACY](http://www.autolineevaresine.it/it/PRIVACY)*