



## MODULO RECLAMI

Cognome e nome del Cliente -----

Codice Fiscale -----

Indirizzo di Residenza -----

e-mail -----

Telefono ----- fax -----

Il reclamo riguarda (indicare con una x)

Fatturazione inesatta (ad esempio periodicità di fatturazione, importi fatturati, pagamenti e rimborsi)

Merce difettata (ad esempio nel funzionamento e riscontri in cui sia necessaria la sostituzione)

Consegna non corrispondente all'ordine effettuato

Qualità commerciale (ad esempio funzionamento del servizio vendita e distribuzione)

Altro. Reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate sopra

Descriva qui il motivo del suo reclamo

-----  
-----

Data ----- Firma del Cliente -----