

Allegato 3: Foglio di suggerimenti e reclami

SCHEDA RECLAMI E RECLAMI

Numero utente:	Dati del ricorrente:	Registro:
Nome:	Cognome:	
DNI/Passaporto:	tlfn:	
Indirizzo:	n°:	
Popolazione:	CP:	Cittá:
Email:		

DATI DELLA AZIENDA	
Acciona Mobility Italia S.r.l.	CIF: 10930630966
Domicilio: Via Monte San Genesio 21, 20158 – Milano (Italia)	
Tlfn: 800 828 451	
Email: accionamobilita@acciona.com	

DESCRIZIONE DEI FATTI		
Targa:	N° ticket:	Data:
Indirizzo dei fatti:		
Documentazione è allegata	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

RECLAMO / RICHIESTA				
<input type="checkbox"/> Compensazione	<input type="checkbox"/> Scuse	<input type="checkbox"/> Riparazione	<input type="checkbox"/> Sconto	<input type="checkbox"/> Altro
SOLECITO :				

Firma del interessato

Firma della azienda