



MODULO ISTANZA DI RECLAMO

**UNIONE DEI COMUNI
DEL PRATOMAGNO
VIA PERUGIA, 2A
52024 LORO CIUFFENNA (AR)
c.a. RESPONSABILE CERTIFICAZIONE FORESTALE**

* Nome:
* Cognome:
Ragione Sociale:
Indirizzo:
CAP:
Città :
* Telefono:
* E-mail:

*** Descrizione del reclamo:**

Si allegano i seguenti documenti a supporto del reclamo:

a)
b)
c)

* Ha già sporto reclamo diretto nei confronti dell'Organizzazione interessata? Sì No

Con quale esito?

Autorizzo a comunicare l'identità del reclamante all'Organizzazione interessata: Sì No

Autorizzo a inviare all'Organizzazione interessata la documentazione pertinente: Sì No

Luogo, _____ Data, Firma.....

Si allega un documento di identità in corso di validità.