



COMUNE DI SCIACCA

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

SCHEDA SEGNALAZIONI E RECLAMI

SIGNOR/RA _____ NATA/O IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____

N° DI TELEFONO _____

N° DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____

RILASCIATO DAL _____ IL _____

LUOGO DEL DISSERVIZIO _____

OGGETTO DEL RECLAMO _____

DATA

FIRMA