

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Città di Montagnana e Casa di Soggiorno e Pensionato della Città Murata

Con il presente modulo Lei può segnalare all'Ente il disservizio rilevato. Dopo la compilazione può inserirlo nell'apposito contenitore presso il Servizio di Portineria.

COGNOME E NOME _____

In qualità di Utente / Familiare / Referente (barrare la forma corretta)

DISSERVIZIO DA SEGNALARE (specificare data, orario, luogo, persone eventualmente presenti):

20

Montagnana, _____ FIRMA _____

(NON SARA' POSSIBILE RISPONDERE A SEGNALAZIONI ANONIME)