



MultifidiCofisan Società Cooperativa per Azioni
 97013 – Comiso (RG) Via Leonardo Sciascia, n. 98
 Partita IVA e Codice Fiscale n. 01310640881
 tel. 0932/721096 fax 0932/732055 numero verde 800 910 267
www.multifidicofisan.it info@multifidicofisan.it
 N. iscrizione Organismo dei Confidi Minori 074

GENERALITA' DEL CLIENTE RECLAMANTE

Il sottoscritto _____ Nato a _____ (____)
 il _____ Codice Fiscale _____ Residente a _____ (____)
 in via _____ nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante della
 Ditta _____ con sede a _____
 (____) in via _____ Codice Fiscale _____
 Partita IVA _____ telefono _____
 fax _____ cell. _____ e-mail _____

OGGETTO E MOTIVO DEL RECLAMO:

.....

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- Fotocopia Documento di riconoscimento del cliente reclamante
- Fotocopia documentazione utile probatoria oggetto del reclamo
- altro (specificare).....

Data consegna Reclamo ____/____/____

Firma del reclamante _____

Parte riservata all'Ufficio Reclami di MultifidiCofisan

Valutazione Reclamo

.....

Risposta al Reclamo:

- Reclamo Accolto Reclamo Rigettato

Eventuali motivazioni

.....

In caso di Reclamo Accolto: iniziative che verranno intraprese a soddisfazione del reclamante:

.....

In caso di Reclamo Rigettato: motivazioni del Rigetto del Reclamo:

.....

Data Risposta al Reclamo ____/____/____

Firma del Responsabile Ufficio Reclami _____