

COGNOME .....NOME.....  
RESIDENTE A..... VIA.....N°.....  
TELEFONO/INDIRIZZO MAIL.....

Descrizione reclamo			
Giorno:	Ora:	Linea/Direzione:	Luogo:

Suggerimenti e/o indicazioni dell'utente

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA**

Nome del conducente e/o numero del mezzo

Persona ricevente il reclamo

Data registrazione

Ufficio Interessato a ricevere il reclamo

Risposta
Data _____
Come _____