

	RECLAMI E SEGNALAZIONI	Rev. 00 Data:09.08.2021
M2-PQA17.1		Pag.1/8

Spett. le Sud Gas S.r.l.
S.P. N°4 Km 2
73012 Campi Sal. (LE)

❖ **Parte A – Dati del reclamante:**

Nome
Cognome
Ragione Sociale
Indirizzo
CAP
Città
Telefono
E-mail (oppure un n. di fax presso cui recapitare la risposta)

❖ **Parte B – Dati riferiti all’ oggetto del reclamo:**

Descrizione del Servizio/ Tipologia di attività
SERVIZIO EROGATO

* Descrizione del reclamo:

.....

.....

.....

.....

.....

Eventuali Allegati:

.....

.....

Data.....

Firma.....