

LETTERA DI RECLAMO Delivery Services

Gentile cliente, La preghiamo di compilare questo modulo nel caso in cui un servizio di Delivery Services non l'ha soddisfatto

Ringraziamo per la collaborazione.

RECLAMO PRESENTATO DA :

Intestazione/ Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Provincia _____ Città _____

Stato _____ Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Per conto o in rappresentanza legale di _____

Tipo di reclamo (specificare il servizio cui di riferisce il reclamo)

Servizio di recapito _____

Data e luogo di consegna(se noto) _____

Motivo del reclamo :

Data _____

Modalità preferibili di risposta al reclamo

Per telefono

Via e-mail

Via Fax

Via lettera

La mancata compilazione dei campi contenenti le informazioni richieste, o l'eventuale omissione degli allegati, può comportare l'impossibilità di rispondere al reclamo.

Firma del Cliente _____

Firma dell'operatore che accetta il reclamo _____ Data _____