

MODULO DI RECLAMO

Vi preghiamo voler compilare il presente modulo di reclamo inviandolo via e-mail a: formazione@otiservice.it, specificando nell'oggetto: "MODULO DI RECLAMO – nome/cognome/azienda e data di presentazione").

Lo stesso sarà gestito dal Responsabile del Dipartimento (Sig.ra marta Righi), che darà seguito al reclamo nel termine di giorni 30 dalla data ricevimento.

CLIENTE: _____
DIPARTIMENTO: <input type="checkbox"/> <u>SCUOLA DI FORMAZIONE</u> (Specificare corso/docente/data); <input type="checkbox"/> <u>LABORATORIO REVISIONI</u> (Specificare numero d'ordine e/o di fattura); <input type="checkbox"/> <u>EOLICO</u> (Specificare numero d'ordine e/o di fattura); <input type="checkbox"/> <u>TELECOMUNICAZIONI</u> (Specificare numero d'ordine e/o di fattura); <input type="checkbox"/> <u>ACQUISTO FORNITURE INDUSTRIALI, ABBIGLIAMENTO TECNICO, ANTICADUTA, ANTINFORTUNISTICA E DPI</u> (Specificare numero d'ordine e/o di fattura); <input type="checkbox"/> <u>ALTRO.</u>
RECLAMO:

**O.T.I. Service S.r.l.****Sede Legale:** Via Paolo Orsi, 30 - 00178 Roma**Sede Operativa:** Via Appia Nuova, Km 17,500
00043 - Ciampino (RM)**C.F. / P. Iva:** 08911371006**R.E.A.:** 1125769 C. C. I. A. A. Roma**PEC:** otiservicesrl@legalmail.it**Tel. +39 06 911 34 191****E-mail:** info@otiservice.it**Web:** www.otigroup.it

VERIFICA RECLAMO: (A cura del Responsabile del Dipartimento)

Luogo e data:

Nome/Cognome:

Firma:

