

	Mod. 09-04_Reclami		11/04/2023	
			rev 00	pag 1
Spazio riservato alla parte interessata				
RECLAMO		Inoltrato da parte di (barrare con una X LA CASELLA CORRISPONDENTE)		
PROPOSTA		<input type="checkbox"/> Lavoratori	<input type="checkbox"/> Clienti	<input type="checkbox"/> Fornitori
				<input type="checkbox"/> Sindacati
La parte interessata				
La parte interessata è disponibile ad essere contattata:				
Referente:				
Ente di Appartenenza:				
Indirizzo:				
Città:				
e-mail:				
Telefono				
DESCRIZIONE (CONTENUTO DEL RECLAMO /PROPOSTA)			Data	
AZIONE e/o RIMEDI RICHIESTI				

Il presente modulo deve essere inviato:

1) *Via Mail al seguente indirizzo mail info@icasystem.it*

) *Posta Ordinaria al seguente indirizzo: ECOFIN S.r.l. via El Alamein, 19 - 31038 Castagnole di Paese (TV) alla cortese attenzione del Comitato Guida*