

### MODULO RECLAMO

Egr. Sig. / Gent. Sig.ra,

La ringraziamo per la sua segnalazione e per gli eventuali suggerimenti che saranno utili per migliorare il nostro servizio.

Al fine di permetterci di rispondere adeguatamente nei modi e nei tempi, la invitiamo a compilare il presente modulo in tutte le sue parti.

Azienda: \_\_\_\_\_ Referente: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E Mail: \_\_\_\_\_

### MOTIVO DEL RECLAMO

Fornitura del: \_\_\_\_\_ con DDT n° \_\_\_\_\_

Descrizione del reclamo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E' la prima volta che segnala questo reclamo?

SI       NO, già segnalato in data: \_\_\_\_\_

La ringraziamo per la fiducia e la disponibilità, ci impegnamo a fornire al più presto tutte le risposte necessarie.

Sempre a disposizione

FILOMARKET SRL

SPEDIRE IL PRESENTE MODULO AL  
NUMERO DI FAX 0542-645107  
OPPURE ALL'INDIZZO MAIL  
service@filomarket.it