

ALLEGATO A

Modulo reclamo / segnalazione disservizio

Il/la sottoscritto/a.....

..... dell'Ospite sig./sig.ra
(rapporto di parentela)

N° cameraReparto

Descrizione del reclamo/disservizio:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma