



CO.SA.T.

Società Consortile a R. L.

Via G. Pastore,17 - 84131 Salerno - Italia

Capitale Sociale: €. 14.706,00 – P.I. e N° Iscr. R.I. : 03784670659

Tel. 089 382062 - Fax 089 385963

MODULO DI RECLAMO

Per l'assunzione di responsabilità e per ricevere risposta in merito alla segnalazione presentata, è necessario fornire i seguenti dati

Nome e cognome:

.....

Indirizzo:

.....

Recapito telefonico:

.....

.....

Inoltre, desideriamo informarla che il trattamento dei vostri dati personali forniti sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti, nel rispetto del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. Lei, non è obbligato a fornirci i dati richiesti, ma l'eventuale rifiuto ci impedirebbe di risponderle e di scusarci in merito al disservizio da noi causato.

Inserire i dati relativi al disservizio causato

DENOMINAZIONE AZIENDA CHE HA EROGATO IL SERVIZIO DI LINEA:

Servizio di linea

- Data:...../...../..... - Linea di trasporto:

- Corsa delle ore: Specificare se () Andata o () Ritorno, inserendo la relativa X

- Fermata presso la via / piazza:

- Motivo del reclamo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Per quanto riguarda le modalità di presentazione del reclamo, può scegliere una delle seguenti opzioni:

1. consegnare il presente modulo al personale presente sull'autobus o presso la sede dell'azienda che ha erogato il servizio;
2. indirizzare il modulo in busta chiusa "Co.Sa.T." Società Consortile a r.l. Via G. Pastore, 17 – 84131.
3. inviare copia del presente modulo a mezzo fax al n. 089/385963 o all'email reclami.cosat@gmail.com.