



COVEVAR

RECLAMO DI IGIENE AMBIENTALE

Codice identificativo reclamo _____ (da compilare a cura del COVEVAR)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

indirizzo _____ tel. _____

E-mail _____

PRESENTA RECLAMO PER I SEGUENTI SERVIZI EROGATI NEL COMUNE DI _____

CUSTOMER CARE NUMERO VERDE _____

☐ Impossibilità di contattare il Numero Verde in data ____/____/____

☐ Scortesia / impreparazione dell'operatore - chiamata del ____/____/____

☐ Mancato ritiro nella frazione _____

☐ Altro: _____

NOTE: _____

Il problema si è presentato per la prima volta: ☐ Sì ☐ No

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al relativo codice - D.Lgs 30.06.2003 n. 196 - avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge. Ad esclusivo uso del COVEVAR - Via G. Carducci, 4 - 13100 Vercelli

CONSORZIO
OBBLIGATORIO
COMUNI DEL VERCELLESE
E DELLA VALSESIA
PER LA GESTIONE
DEI RIFIUTI URBANI

Via G. Carducci, 4
13100 Vercelli
0161 649326
info@covevar.it
www.covevar.it

Data _____

Firma leggibile per esteso del dichiarante _____

Funzionario (COVEVAR) _____ ricevuto il _____