

## Richiesta Web/Fax

ASM Azienda Speciale - Via Fiume 64 - Pomigliano d'Arco (NA)  
Tel. 0818841083 - Fax **0818033898** - E-mail: [asmweb@asmpomigliano.it](mailto:asmweb@asmpomigliano.it)

### RECLAMO

I dati sottostanti non obbligatori\*, sono utilizzati per richiedere all'occorrenza, maggiori chiarimenti per la segnalazione.

#### Intestatario della SEGNALAZIONE:

**Persona fisica:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Residenza:** Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Isolato \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

**Ragione Sociale** (denominazione) \_\_\_\_\_

Rappresentato da \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Sede Legale:** Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Isolato \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

#### Tipologia della Fornitura oggetto del RECLAMO:

IMP. TERMICI -  GAS -  LUCE -  Lamp. Votiva -  Pub.ca Illum.ne -  LED

#### Contrassegnare l'area oggetto del RECLAMO:

Amministrazione -  Commerciale -  Ufficio Tecnico -  Farmacia

**Altro/Note:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

L'ASM di scusa per il disagio arrecato, **Grazie** alla Sua segnalazione, potrà effettuare le opportune verifiche per chiarire eventuali equivoci e/o mancanze oggetto del Suo Reclamo al fine di migliorare la qualità dei servizi offerti e ottimizzare le procedure nei rapporti con la Clientela.