



COMUNE di RONCO SCRIVIA

CITTÀ METROPOLITANA DI GENOVA

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

Al Responsabile della Gestione Rifiuti
Al Responsabile dell'Ufficio Tributi (come da Carta dei Servizi)

Cognome* _____ Nome* _____

C.F.* _____

Indirizzo* _____ Città* _____ Cap _____

telefono/cellulare* _____ E-mail _____

C.I.* _____

***I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.
In assenza dei dati richiesti il reclamo non potrà essere accolto.
Ogni modulo è utile per un solo reclamo.***

Testo del reclamo (scrivere in stampatello e con carattere leggibile, grazie):

La risposta al reclamo verrà fornita entro 30 giorni dalla data di ricevimento.

Come vuole essere contattato e ricevere la risposta:

- per posta elettronica all'indirizzo e-mail _____
- per posta ordinaria : Via _____ CAP _____ Comune _____

luogo, _____

Firma _____

N.B.: Allegare fotocopia di un documento valido d'identità in caso di istanza presentata in formato cartaceo, trasmessa per posta o per fax;

il documento di riconoscimento non è necessario in caso di istanza firmata digitalmente e trasmessa per via telematica.