



COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO

Provincia di Reggio Emilia

PROTESTA PER IL SERVIZIO RICEVUTO

Nome e Cognome _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

LA MIA PROTESTA RIGUARDA:

Data _____

Firma _____

Per informazioni: Sig. _____ Ufficio _____

Tel. _____

Per informazioni: Sig. _____ Ufficio _____

Tel. _____

Ai sensi dell'Art. 10 della L. 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.