



ATTIVITA' GESTIONALE
Ufficio Relazioni con il Pubblico

DATA _____

PROT.N. _____

RECLAMO

Il sottoscritto _____ assegnatario di un alloggio di ERP in

_____ Via _____ n. _____

Telefono casa _____ cellulare _____

RECLAMA PER

Nei confronti di: nome e cognome _____

Indirizzo _____

Telefono casa _____ cellulare _____

Morosità sì no

Nucleo familiare n. _____

Firma del richiedente _____

Firma dell'incaricato ALER _____

Data _____