



Cliente \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
referente \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE:**

- RECLAMO
- RICORSO

**ATTIVITA' DI RIFERIMENTO:**

- ISPEZIONE SECONDO DPR 162/99 E SMI

**DESCRIZIONE DEL RECLAMO / RICORSO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_