COMUNE DI CHIUSA SCLAFANI

UFFICIO U.R.P.

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI DISFUNZIONI – DISSERVIZI – RECLAMI

Oggetto: Segnalazione

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Cosa suggerisce per migliorare il servizio :

_____

_____

Data _____ Firma _____ (Facoltativa)

Compilare in maniera leggibile la scheda e consegnarla all'Ufficio Relazioni con il Pubblico.
La scheda può essere inviata **anche via fax, posta o e mail**
Indicare nominativo ed indirizzo se si desidera una risposta scritta o telefonica.
Signor _____Via _____

Comune _____ Telefono _____

UFFICIO PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO
90033 Chiusa Sclafani Piazza Castello n. 51

tel. 0918353538 / Fax 0918353494
urp@comune.chiusasclafani.pa.it