



COMUNE DI CHIUSDINO

(Provincia di Siena)

MODULO RECLAMO

All'Ufficio Protocollo
del Comune di Chiusdino
Piazza del Plebiscito, n. 2
53012 CHIUSDINO (SI)
e-mail: protocollo@comune.chiusdino.siena.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____, residente in _____ Via _____

Tel. _____ mail: _____

Per l'utenza catastalmente identificata Cat. _____ f. _____ part. _____ sub _____

sita in _____

MOTIVI DEL RECLAMO

- gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti
- servizio spazzamento/lavaggio strade

MOTIVI:

CHIEDE

Data

Il Richiedente

.....

(Allegare copia documento identità)