

MODULO DI RECLAMO WINDTRE

Dati cliente:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Codice cliente: \_\_\_\_\_

Descrizione del problema:

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

Data inizio disservizio: \_\_\_\_\_

Richiesta:

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

Allegati:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_