



“SERVIZIO LAMPADE VOTIVE”

Modulo RECLAMI-SEGNALAZIONI-SUGGERIMENTI

| |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• UTENTE: <hr/> |
| <ul style="list-style-type: none">• CONTATTI: <hr/> |
| <ul style="list-style-type: none">• SEGNALAZIONE/RECLAMO: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• DEFUNTO/EPIGRAFE: <hr/> |
| <ul style="list-style-type: none">• NOME DEL CAMPO/ZONA: <hr/> |
| <ul style="list-style-type: none">▪ <input type="checkbox"/> Loculo <input type="checkbox"/> Ossario <input type="checkbox"/> Tomba a terra <input type="checkbox"/> Altro: _____ <hr/> |
| <ul style="list-style-type: none">• SUGGERIMENTI: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |

Salerno, _____

_____ (firma)