



**COVEVAR**

## RECLAMO DI IGIENE AMBIENTALE

Codice identificativo reclamo \_\_\_\_\_ (da compilare a cura del COVEVAR)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PRESENTA RECLAMO PER I SEGUENTI SERVIZI EROGATI NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

CUSTOMER CARE NUMERO VERDE \_\_\_\_\_

☐ Impossibilità di contattare il Numero Verde in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ Scortesia / impreparazione dell'operatore - chiamata del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ Mancato ritiro nella frazione \_\_\_\_\_

☐ Altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il problema si è presentato per la prima volta: ☐ Sì ☐ No

*Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al relativo codice - D.Lgs 30.06.2003 n. 196 - avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge. Ad esclusivo uso del COVEVAR - Via G. Carducci, 4 - 13100 Vercelli*

CONSORZIO  
OBBLIGATORIO  
COMUNI DEL VERCELLESE  
E DELLA VALSESIA  
PER LA GESTIONE  
DEI RIFIUTI URBANI

Via G. Carducci, 4  
13100 Vercelli  
0161 649326  
info@covevar.it  
www.covevar.it

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

Funzionario (COVEVAR) \_\_\_\_\_ ricevuto il \_\_\_\_\_