

DATI DEL RECLAMANTE

Nome/Organizzazione _____

Indirizzo _____ Città _____ Pr _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Descrizione del servizio:

Problema riscontrato:

Allegati:

Nota: I reclami inoltrati in forma anonima non sono presi in considerazione.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte della società MT Italia Srls in ottemperanza dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 Codice della privacy e dell'Art.13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016, secondo le finalità indicate nell'informativa privacy resa in allegato.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore _____

Il modulo può essere inviato all'ORGANISMO DI ISPEZIONE MT Italia Srls a mezzo email all'indirizzo info@mtitaliaretail.com

Spazio Riservato all'Organismo di Ispezione - Reclamo N..... Del.....