

Spett.le
Consorzio Veneto Garanzie
Ufficio Reclami
Viale Ancona, 15
30172 Mestre (Venezia)

DATI DEL RICHIEDENTE:

COGNOME	NOME
QUALIFICA	
CODICE FISCALE	

PER CONTO DELLA DITTA:

DENOMINAZIONE
PARTITA IVA
SEDE LEGALE
TELEFONO
E-MAIL
PEC

DATI RELATIVI AL RECLAMO (oggetto e motivazioni)

--

Data e luogo _____

Firma _____