

ISTANZA DI CONCILIAZIONE DELL'UTENTE

Il sottoscritto _____
Nato _____ a _____, Provincia (___)
Il _____,
residente a _____, Provincia (___)
In via/piazza _____, CAP _____

Premesso che:

In data _____ ha presentato reclamo a **Fulmine Group Servizi Notificazione** a mezzo di: (barrare la voce interessata):

- A. Fax
- B. Posta ordinaria
- C. Email
- D. Altro (specificare) _____

Avente ad oggetto la seguente fattispecie (descrivere brevemente il caso o allegare copia del reclamo):

E avendo ricevuto risposta insoddisfacente: (barrare la voce interessata)

- A. a mezzo lettera del _____
- B. telefonicamente in data _____
- C. non avendo ricevuto risposta entro i termini previsti _____

PROPONE RICHIESTA DI CONCILIAZIONE

Specificare la/le eventuali soluzione/i proposte

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto comunica di seguito il recapito presso il quale dovrà essergli inviata la risposta alla presente istanza di Conciliazione. A questo stesso indirizzo verrà inviato l'eventuale Assegno quale ristoro per la definizione consensuale della controversia.

Via _____ n.
_____ Città _____, Provincia (____), Cap _____
Telefono _____

Si allega alla presente la seguente documentazione, riguardante l'oggetto della controversia

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003

Fulmine Group Servizi Notificazione, titolare del trattamento, La informa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i suoi dati saranno trattati per finalità di assistenza / gestione dei reclami sui propri prodotti / servizi.

Data _____ Firma _____