

MODULO RECLAMI

MODULO ISTANZA DI RECLAMO CONSORZIO PER LA GESTIONE DELLE RISORSE
AGRO-FORESTALI VILLA BASILICA

c.a. RESPONSABILE CERTIFICAZIONE FORESTALE

Nome:

.....

Cognome:

.....

Ragione Sociale:

.....

Indirizzo:

.....

CAP:..... Città.....

Telefono:.....

E-mail:.....

Descrizione del reclamo:

Si allegano i seguenti documenti a supporto del reclamo: