



**Società Consortile a R.L.**

Capitale Sociale € 14.706,00 - C.F./P.Iva – N° Iscr. R.I.:03784670659

Num. Certificato: 0966.2018

## MODULO DI RECLAMO

Per l'assunzione di responsabilità e per ricevere risposta in merito alla segnalazione presentata, è necessario fornire i seguenti dati

Nome e cognome: .....
.....
Indirizzo:.....
.....
Recapito telefonico: .....
.....
.....

Inoltre, desideriamo informarla che il trattamento dei vostri dati personali forniti sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti, nel rispetto del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. Lei, non è obbligato a fornirci i dati richiesti, ma l'eventuale rifiuto ci impedirebbe di risponderle e di scusarci in merito al disservizio da noi causato.

Inserire i dati relativi al disservizio causato

DENOMINAZIONE AZIENDA CHE HA EROGATO IL SERVIZIO DI LINEA:
.....
Servizio di linea
- Data:...../...../..... - Linea di trasporto: .....
- Corsa delle ore: ..... Specificare se ( ) Andata o ( ) Ritorno, inserendo la relativa X
- Fermata presso la via / piazza: .....
- Motivo del reclamo:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Per quanto riguarda le modalità di presentazione del reclamo, può scegliere una delle seguenti opzioni:

1. consegnare il presente modulo al personale presente sull'autobus o presso la sede dell'azienda che ha erogato il servizio;
2. indirizzare il modulo in busta chiusa "Co.Sa.T." Società Consortile a r.l. Via G. Pastore, 17 – 84131.
3. inviare copia del presente modulo all'email reclami.cosat@gmail.com.

Via Giulio Pastore n.17 – 84131 Salerno – Italia Tel. 089 2095468  
mail to: [cosat@pec.cgn.it](mailto:cosat@pec.cgn.it) - Sito web: [www.cosat.it](http://www.cosat.it)

