CAP autolinee

M01.IO05.PQC51

Modulo per l'inoltro di

☐ **RECLAMO** ☐ **SEGNALAZIONE** ☐ **RICHIESTA / SUGGERIMENTO**

Io sottoscritta/o _____
Nome e cognome

Residente in Via/Piazza _____ *n°* _____

Località _____ *CAP*_____ ___ *Provincia* _____

Recapito telefonico _____*e-mail*_____

espongo quanto segue:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si prega di compilare in stampatello

Data _____ Firma _____

In caso di reclamo riferito a servizio di linea, si prega riepilogare i seguenti dati:

data e ora dell'accaduto: _____ _____ linea: _____

corsa in partenza da /in transito da: _____

alle ore _____ con direzione_____

I reclami e le segnalazioni e suggerimenti saranno esaminati e ad essi sarà fornito riscontro, nei termini e con le modalità previsti dalla Carta dei Servizi aziendale.

"Ai sensi del d.lgs 196/2003 si informa che il titolare del trattamento dei dati per le finalità connesse al presente modulo è CAP Società Cooperativa. I dati sono trattati con strumenti elettronici e cartacei in conformità del decreto suddetto. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato, si rimanda all'informativa completa che è disponibile presso le biglietterie aziendali e sul sito internet www.capautolinee.it"