

**C.D.D.**

**Centro Diurno Disabili**  
 Comune di Stradella  
 Via Vena, 1

Scheda per l'Acquisizione di Apprezamenti/Reclami

Logo  
 Ditta aggiudicataria

<b>RIFERIMENTI</b>	Cognome..... Nome..... Città ..... Prov..... Via/Piazza/N..... Tel./Cell..... Utente..... Rapporto con l'utente (parente/tutore etc.).....
<b>APPREZZAMENTO</b>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>RECLAMO          CIRCOSTANZE CHE          HANNO          PROVOCATO          L'EVENTO</b>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>SUGGERIMENTI</b>	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

Data: .....

Per ricezione

.....