



UNICOUNSELING

Associazione di categoria professionale

Via Sini 2, Cagliari cap 0912

CF. 92255870922

RECLAMO DI PRIMO LIVELLO MODULO A

Ai sensi della Legge 4/2013 In conformità all'art. 27-bis del codice del consumo, di cui al decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206

Nome _____ Cognome _____

Recapito _____

Nome Professionista che eroga il servizio _____

Codice iscrizione del socio professionista _____

Descrizione delle cause del reclamo

Luogo e Data _____

In fede, firma leggibile _____