Prot. n._____

Del_____

Al Direttore UOC Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazione, Accoglienza, Tutela e Partecipazione
Dott. Francesco Giorgi
Via A. Fabi – Palazzina "N"
03100 - Frosinone

MODULO SODDISFAZIONE

Cognome _____ ***Nome*** _____

Indirizzo _____ ***Numero*** _____ ***Cap*** _____

Città _____ ***Telefono*** _____

Oggetto della soddisfazione:

Luogo e data ***Firma dell'Utente***