

Oggetto: **RECLAMO PER L'UTENZA TELEFONICA NUMERO** _____
Intestatario dell'utenza _____
Codice Fiscale _____

Io sottoscritto/a _____
Residente in _____
Via/Piazza _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____
E-mail _____
Recapito Telefonico Fisso _____ Cellulare _____

PRESENTA RECLAMO ALL'AZIENDA Wind Tre S.p.A.

con la quale ha sottoscritto contratto per l'utenza telefonica di cui è intestatario/a, a causa delle seguenti motivazioni: _____

E CONTESTUALMENTE CHIEDE ALLA SUDETTA AZIENDA CHE

In attesa di riscontro scritto **entro e non oltre 45 giorni**, si riserva il diritto di procedere ulteriormente qualora non ritenga soddisfacente la risposta da parte di WIND TRE SPA.

In fede,

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati

