

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico
del Consiglio di Stato

COGNOME*		NOME	
NATO A		IL	
RESIDENTE A		PROV.	
VIA			
CAP		TEL.	
FAX		E-MAIL	

MOTIVO DEL RECLAMO:

PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI:

Roma, _____

Il richiedente

Ritirato il _____

* Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali saranno utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta al presente reclamo.