

Dati relativi al Cliente*	Nome: _____	Cognome: _____
	Indirizzo: _____	
	Città: _____	N° telefono _____

Dati relativi al disservizio o alla segnalazione	Corsa in partenza da: _	_Per:
	giorno: _____	alle ore: _____

Segnalazione / Suggerimento:

Firma (non obbligatoria) _____ Data: _____

Il presente modulo si compone di nr. 2 pagine .

Pagina nr.1 da compilare a cura del passeggero che presenta il reclamo/segnalazione

Pagina nr. 2 riservata all'Azienda Autoservizi Salemi Srl, non visibile on-line.

Il presente modulo può essere inviato via fax allo 0923 / 982465, via e-mail all'indirizzo commerciale@autoservizisalemi.it o presso i nostri uffici siti nella via Salemi 97, 91025 Marsala (TP)

I dati raccolti tramite il presente modulo di reclamo , saranno trattati dalla scrivente, titolare del trattamento , con strumenti sia cartacei che informatici, per meri fini di gestione della segnalazione, per migliorare i servizi offerti ed il proprio Sistema di gestione per la Qualità e per elaborazioni statistiche. Saranno conservati per tali finalità per non oltre cinque anni e non saranno oggetto di diffusione ne di trasmissione a terzi.

In ogni momento potrà esercitare i diritti, specificamente previsti dal Capo III del Regolamento Europeo 2016/679, nei confronti del Titolare del trattamento, all'indirizzo mail commerciale@autoservizisalemi.it o ergon.serviziodpo@pec.it

