

Consip S.p.A.	Reclamo relativo alle prestazioni erogate dal fornitore di Antisettici e Disinfettanti	Allegato 1A Capitolato Tecnico
---------------	---	-----------------------------------

Spett.le XX
Via YY
Fax n.

e p.c. Spett.le Consip S.p.A.
Via Isonzo 19/E
Fax 06 85449664

Il sottoscritto (*)		in qualità di (*)		
per conto di (<i>Amministrazione o Ente di appartenenza</i>) (*)				
Direzione / Altro (*)		con sede in (*)		Prov. (*)
Via	N°	CAP	Tel. (*)	Fax (*)

Dichiara il verificarsi della/e seguente/i problematica/e (*)
(*oggetti del reclamo*)

<input type="checkbox"/> Mancata consegna	<input type="checkbox"/> Ritardata consegna
<input type="checkbox"/> Consegna parziale - Rif. Doc. di Trasporto:	<input type="checkbox"/> Mancata svolgimento della seduta informativa al personale sulle caratteristiche dei prodotti
<input type="checkbox"/> Mancato ritiro resi difformi per qualità	<input type="checkbox"/> Mancato ritiro resi difformi per quantità
<input type="checkbox"/> Non conformità dei prodotti rispetto ai requisiti necessari indicati nel capitolato tecnico	<input type="checkbox"/> Errata fattura – Rif. n. di Fattura:
<input type="checkbox"/> Altro	

Descrizione sintetica del problema:

Il sottoscritto è a conoscenza che la non compilazione dei campi obbligatori contrassegnati con un asterisco (*) solleva il Fornitore dall'obbligo di risposta previsto ai sensi del paragrafo 4.1 del Capitolato Tecnico, in quanto non forniti gli elementi minimi necessari per l'analisi del problema segnalato.

Data _____

Firma _____