

Consip S.p.A.	Reclamo relativo alle prestazioni erogate dal fornitore	Allegato D Capitolato Tecnico
---------------	---	----------------------------------

Spett.le XX
Via YY
Fax n.

e p.c. Spett.le Consip S.p.A.
via Isonzo 19/E
fax 06 85449284

Il sottoscritto (*)		in qualità di (*)		
per conto di (Amministrazione di appartenenza) (*)				
Direzione/Dipartimento/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"/> Ritardo nella consegna del veicolo
<input type="checkbox"/> Ritardo nella consegna del veicolo sostitutivo
<input type="checkbox"/> Ritardo nella consegna del veicolo in preassegnazione
<input type="checkbox"/> Ritardo nel ritiro del veicolo da rottamare
<input type="checkbox"/> Mancata prestazione del servizio di soccorso stradale
<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 par. 7.1 del Capitolato Tecnico, in quanto non forniti gli elementi minimi necessari per l'analisi del problema segnalato.

Data _____

Firma _____