

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI RECLAMO

Spett.le
Azienda Siciliana Trasporti
Via Caduta senza croce ,28
90146 Palermo
Fax 0916885935
info@astsicilia.it

E p.c. Comune di Altofonte
Ufficio Pubblica Istruzione e
Trasporti Pubblici.
Fax 0916640257

pubblicaistruzione@comune.altofonte.pa.it

Oggetto: reclamo

La Sig.ra/ Il Sig. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/ Piazza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ mail _____

Segnala all'Azienda quanto segue:

il fatto è avvenuto alle ore _____ del giorno _____

in Via/ Piazza _____

sulla linea _____ direzione _____

Corsa non effettuata

Vettura sovraccarica

Vettura obsoleta

Altro _____

Altofonte li _____

Firma _____