



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA  
Ufficio Provinciale di Cagliari

Gentile cliente,  
al fine di provvedere al miglioramento dei servizi a Lei forniti le saremmo grati se volesse esprimere un giudizio sul nostro operato.

Targa \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Reclamo	Ringraziamento	Suggerimento
---------	----------------	--------------

(barrare la casella che interessa)

Qual'è la sua opinione/proposta in merito al servizio richiesto?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Indichi la modalità di invio della risposta: verrà contattato al più presto.

- Posta ordinaria (indicare l'indirizzo).....
- Telefono (indicare numero).....
- Fax (indicare numero).....
- e-mail (indicare l'indirizzo di posta elettronica).....

*ACI garantisce la riservatezza dei dati forniti nel rispetto del D.lgs. N° 196/2003. I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per comunicare con Lei e non verranno portati a conoscenza di terzi.*