



MABOS - Museo d'Arte del Bosco della Sila
C/da Granaro – Sorbo San Basile (CS)
Modulo da inviare a museomabos@gmail.com

MODULO DI RECLAMO
RECLAMO PRESENTATO DA:

COGNOME _____
NOME _____
NATO/A A _____ PROV. _IL _____
RESIDENTE A _____ PROV. _____
VIA _____
CAP _____ TEL./CELL. _____ EMAIL _____

OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVO DEL RECLAMO

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali verranno trattati ed utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta al presente reclamo e per fornire informazioni relative a eventi culturali organizzati da questo istituto.

DATA _____

FIRMA _____

Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni



MABOS - Museo d'Arte del Bosco della Sila
C/da Granaro – Sorbo San Basile (CS)
Modulo da inviare a museomabos@gmail.com

SUGGESTIONS AND COMPLAINS FORM

FIRST NAME _____

SURNAME _____

ADDRESS _____

NATIONALITY _____

TELEPHONE _____

EMAIL _____

COMMENTS

Personal data will be used exclusively for responding to this complaint and to provide information on cultural events organized by this Institute (D. Lgs 30/06/2003 n. 196)

DATE _____

SIGNATURE _____