*Nominativo Ditta reclamante*

*Indirizzo*

*Città*

*P.IVA o CF*

Centro Prova Autoveicoli di………………

Indirizzo

Città

**Oggetto: Reclamo**

Il sottoscritto ……………………………………………………… responsabile della Ditta ………………. in Via/Piazza ……………………………………… CAP ………….. Città ………………………………………………………….…………….. Prov. …………...…………. Codice Fiscale o Partita IVA ………………………………………… e-mail ………………………… recapito telefonico …………………………a mezzo della presente, presenta formale reclamo nei confronti del C.P.A. di ………………………………………………….

In particolare a fronte del procedimento n. protocollo ………… e/o marca operativa numero……, trasmesso in data **gg/mm/aaaa** sono a contestare quanto segue [**descrizione dettagliata della situazione che ha causato il reclamo**]…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[**Sottolineare gli effetti negativi o le conseguenze della situazione sui propri interessi**]

Il sottoscritto invita pertanto ad intervenire al fine di risolvere la questione e a provvedere a …………………………………………………………………………………………………………

Resto in attesa di una Vostra risposta/riscontro.

Distinti saluti.

Allegati (tra cui copia del documento di identità)

…………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del reclamante |