

## MODULO RECLAMI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### SEGNALA

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
della linea \_\_\_\_\_ direzione della corsa \_\_\_\_\_  
eventuali dati aggiuntivi (numero di targa o aziendale del mezzo, n° matricola del conducente):

breve descrizione dell'evento:

**Si acconsente al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003.**

**Data**

**Firma**

Il presente modulo può essere consegnato a:

S.A.I. Autolinee, via Abele Crespi 1992 - 24045 Fara Gera D'Adda – Bergamo

oppure spedito tramite fax al numero 0363/397263