

Raccomandata a.r.

Luogo _____ Data _____

Spett.le
A.C.A.I.
Via Flippo Argelati n.10
20143 MILANO

Oggetto: Richiesta attivazione Sportello Nazionale di Garanzia dell'Utente

Egr. Amministratore,

Lo/a scrivente _____, condominio del fabbricato in
_____ alla via _____, a seguito della mancata e/o insufficiente risposta
entro 10 giorni dal ricevimento della contestazione

CHIEDE

Che venga attivata la procedura di tutela dei propri diritti di utente previsti dai Vs. Statuto e Regola-
mento attuativo nei seguenti del Sig. _____, Vs. associato, per le seguenti

RAGIONI

(indicare i fatti)

Allego alla presente la seguente documentazione: 1: lettera di contestazione con avviso di ricevimento;
2. Ricevuta informativa e consenso al trattamento dei dati; 3. _____;
4. _____; ...

Attendo comunicazione dell'esito del procedimento, ai seguenti recapiti:

Mail _____; fax: _____; indirizzo: _____

Distinti Saluti

Firma _____