

Gentili Clienti,

Il Consorzio GRANDA BUS si impegna a garantirVi un elevato standard di servizio e a rendere l'utilizzo del mezzo pubblico sempre più adeguato alle Vostre esigenze di mobilità.

Tutte le segnalazioni saranno prese in considerazione e sarà nostra cura risponderVi nel termine di 30 giorni dal ricevimento di questo modulo.

Vi ringraziamo per la collaborazione

La / Il sottoscritt_ **cognome e nome**

residente in via /piazza

n° civ.

cap

città

provincia

codice fiscale

tel

fax

e-mail

data evento

ora evento

località evento

località salita

località discesa

nr bus

il problema si è presentato per la prima volta?

Si

descrizione sintetica dei fatti (indicare eventuale fondamento giuridico)

documenti giustificativi allegati

data

firma

TIPO DI SEGNALAZIONE

- suggerimento
- reclamo
- rimborso biglietto
- risarcimento danni
- altro

DISSERVIZIO

- anticipo corsa
- ritardo corsa
- corsa non effettuata
- fermata non effettuata
- affollamento veicolo
- vendita titoli di viaggio

CARENZE STRUTTURE

- paline
- pulizia veicolo
- materiale rotabile
- informazioni al pubblico (orari, avvisi)
- altro

PERSONALE

- comportamento scorretto del personale
- divisa
- esposizione tesserino
- sicurezza alla guida
- altro

Il modulo reclami può essere scaricato dal sito internet www.grandabus.it, o può essere richiesto presso un Ufficio URP.

Una volta compilato il modulo deve essere consegnato ad uno degli uffici URP o inviato a GRANDA BUS per posta ordinaria, posta elettronica o via fax.

Consorzio Trasporti GRANDA BUS Via Circonvallazione, 19 – 12037 Saluzzo (CN)

Fax 0175 – 478.819

mail consorzio@grandabus.it

Usò interno - Non scrivere nella parte sottostante

n° prot.				data risposta e visto	
n° verbale					