



SIAF Italia

Via D.M. Manni 56/rosso 50135 Firenze - C.F. 92018180429 -
www.siafitalia.it

RECLAMO DI PRIMO LIVELLO MODULO A

Ai sensi della Legge 4/2013

In conformità all'art. 27-bis del codice del consumo,
di cui al decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206

Nome _____

Cognome _____

Recapito _____

Nome Professionista che eroga il servizio _____

Codice Iscrizione SIAF ITALIA _____

Descrizione delle cause del reclamo

Luogo e Data _____

In fede, _____