

COMUNE DI SUNO

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

Il sottoscritto _____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Comune di _____
Recapito (tel. e-mail) _____

Comunica di essersi rivolto all'ufficio

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Segreteria e AA. GG. | <input type="checkbox"/> Tributi |
| <input type="checkbox"/> Amministrativo e servizi alla persona | <input type="checkbox"/> Ragioneria |
| <input type="checkbox"/> polizia locale | <input type="checkbox"/> Tecnico |

del Comune di SUNO , ricevendo un servizio:

Eccellente

Buono

Soddisfacente

Sufficiente

Insufficiente

Firma

Il presente questionario può essere riposto nell'apposita cassetta disponibile in prossimità dell'ingresso, oppure può essere inviato mediante posta elettronica ordinaria.