



COMUNE DI VIGANÒ

(PROVINCIA DI LECCO)

Allegato D

COMUNE DI VIGANÒ

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 | <input type="checkbox"/> Tributi |
| <input type="checkbox"/> Anagrafe | <input type="checkbox"/> Ragioneria |
| <input type="checkbox"/> Servizi Sociali | <input type="checkbox"/> Tecnico |

del Comune di Viganò (LC), ricevendo un servizio

VALUTAZIONE SINTETICA		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono
		<input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Sufficiente
		<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Pessimo

Viganò, _____

Firma



COMUNE DI VIGANÒ

(PROVINCIA DI LECCO)

Il presente questionario può essere riposto nell'apposita cassetta disponibile in prossimità dell'ingresso, oppure può essere inviato mediante posta elettronica ordinaria all'indirizzo segnalazioni@comune.vigano.lc.it



COMUNE DI VIGANÒ

(PROVINCIA DI LECCO)

Il presente questionario può essere riposto nell'apposita cassetta disponibile in prossimità dell'ingresso, oppure può essere inviato mediante posta elettronica ordinaria all'indirizzo segnalazioni@comune.vigano.lc.it