

**Dettagli dell'organizzazione richiedente il ricorso**

Nome/organizzazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP / Città \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Persona da contattare \_\_\_\_\_

**Descrizione del servizio ricevuto ECI Srl**

**Descrizione problema rilevato e soluzione richiesta per la riconsiderazione di una decisione assunta da ECI Srl**

**Documenti allegati al ricorso**

Nota: I ricorsi inoltrati in forma anonima non sono presi in considerazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il modulo può essere inviato a ECI Ente di Certificazione & Ispezione Srl a mezzo:*

*e-mail: [info@ecisrl.it](mailto:info@ecisrl.it) fax: 0776/814169*

*Servizio postale: ECI Ente di Certificazione & Ispezione Srl – Via Tofaro n. 42/F – 03039 Sora (FR)*