



MODULO RECLAMI

n. Protocollo in entrata _____

n. Protocollo in uscita _____

CTM SPA
VIALE TRIESTE 159/3
09123 CAGLIARI CA
TEL. 070/20911
RELAZIONI ESTERNE: 070/2091200
CTM POINT VIALE TRIESTE 159/5
UFFICIO ABBONAMENTI E SANZIONI: 070/2091210

www.ctmcagliari.it

MITTENTE/submitted by: I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON * SONO OBBLIGATORI

* NOME E COGNOME /Name and Surname _____

* INDIRIZZO/Address _____ CAP/ZIP CODE _____

* CITTA'/City _____ STATO/Country _____

TELEFONO/phone _____ ALTRO/Other _____

OGGETTO/Subject

RECLAMO/complaint RICHIESTA/request ELOGIO/Praise

DESCRIZIONE/Description

Data/Date _____ Ore/time _____ Direzione/Direction _____

Linea n./Line n. _____ Fermata/stop _____ Vettura n./Bus n. _____

Queste informazioni sono necessarie per rispondere alla Sua segnalazione, più saranno dettagliate e più precisa potrà essere la risposta.

The above requested information are necessary to answer to your report, the more details you give the more precise our answer will be.

| AQUALE DI QUESTE CATEGORIE RITIENE DI APPARTENERE: | IN SINTESI CHE COSA RICHIEDE O LAMENTA: |
|--|---|
| LAVORATORE | IRREGOLARITA' DEL SERVIZIO |
| STUDENTE | CORSA NON EFFETTUATA |
| PENSIONATO | FREQUENZA/ORARIO NON RISPETTATO |
| CASA INGA | SOSTA CON MOTORE ACCESO |
| INVALIDO | SCIOPERO |
| DISABILE | PERSONALE |
| DISOCCUPATO | FERMATA NON EFFETTUATA |
| ISTITUTO SCOLASTICO | PERCORSO ERRATO |
| ENTE DI FORMAZIONE | PERSONALE SCORTESE DI GUIDA/CONTROLLO |
| ISTITUTO OSPEDALIERO | CONDUCENTI AL TELEFONO |
| GRUPPO CITTADINI | GUIDA VELOCE |
| ENTE PUBBLICO | QUALITA' DEL SERVIZIO |
| | DIFFICOLTA' SALITA/DISCESA DAL MEZZO |
| | COSTO ELEVATO TITOLI DI VIAGGIO |
| | OBITERATRICI GUASTE |
| | INDISPONIBILITA' BIGLIETTI |
| | INFO SU SERVIZIO NON AGGIORNATE |
| | POSTI A SEDERE INVALIDI |
| | RICHIESTE |
| | ISTITUZIONE NUOVI SERVIZI |
| | MODIFICA/INTENSIFICAZIONE SERVIZIO |
| | NUOVE FERMATE/PENSILINE |
| | SERVIZIO DISABILI PIU' ADEGUATO |
| | ALTRO |

