

Spett.le Commissione Mista Conciliativa  
 c/o SAL Srl  
 via dell'Artigianato, 1/3  
 26900 Lodi

## Oggetto: Istanza di riesame e tentativo di conciliazione

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
 il..... codice fiscale ..... residenta a .....  
 prov. .... cap ..... via/piazza ..... n° .....  
 tel/cell ..... fax ..... e-mail .....  
 in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta .....  
 codice fiscale/P. IVA ..... con sede a .....  
 prov ..... via/piazza ..... n° ..... cap .....  
 tel/cell ..... fax ..... e-mail .....  
 assistito/rappresentato da:  
 associazione dei consumatori  altro .....  
 nome e cognome ..... sede/studio a .....  
 prov ..... via/piazza ..... n° ..... cap .....  
 tel/cell ..... fax ..... e-mail .....  
 chiede di attivare la procedura prevista dal Regolamento della Commissione Mista Conciliativa nei confronti della società SAL srl.

## Problemi incontrati

Data in cui è stato riscontrato il problema o i problemi (giorno/mese/anno): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Precisare se il problema si è presentato o no per la prima volta:  SI  NO

Problema relativo a:

- mancata esecuzione/esecuzione parziale del servizio
- ritardo nella prestazione del servizio: durata del ritardo .....
- difetto nella prestazione del servizio: descrivere il difetto .....
- .....
- perdita occulta
- servizi non richiesti
- danni subiti
- rifiuto di prestare un servizio
- pratiche commerciali
- cattiva o insufficiente informazione
- modalità di pagamento
- spese/fatturazioni non giustificate
- condizioni contrattuali
- valutazione danni
- rifiuto di versare un risarcimento/indennizzo/rimborso
- cattiva esecuzione del contratto
- annullamento/rescissione del contratto
- annullamento di una prestazione
- altro tipo di problema: descrivere il problema .....
- .....

## Esposizione sintetica dei fatti

(breve descrizione della controversia)

## Domanda dell'utente

- prestazione del servizio
- ripristino del servizio
- conclusione del contratto annullamento/rescissione del contratto
- annullamento di una fattura
- comunicazione di informazioni
- correzione della valutazione dei danni
- versamento di risarcimento dei danni per importo di .....
- rimborso di altri pagamenti effettuati per un importo di .....
- pagamento agevolato/rateizzato
- altro tipo di domanda: descrivere la domanda .....

## Fondamento giuridico o regolamentare (facoltativo)

Indicare il riferimento

## Documenti giustificativi

Si allega copia del documento di identità valido e la seguente documentazione

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto copia del Regolamento della Commissione Mista Conciliativa e di accettarne integralmente il contenuto

data.....

firma .....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data.....

firma .....