AUTONOME PROVINZ BOZEN – SÜDTIROL | PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO – ALTO ADIGE
PROVINZIA AUTONOMA DE BULSAN – SUDTIROL
Südtiroler Sanitätsbetrieb | Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Azienda Sanitera de Sudtirol

SÜDTIROLER SANITÄTSBETRIEB
Generaldirektion
Kommunikation, Marketing und Bürgeranliegen

AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIGE
Direzione Generale
Comunicazione, Marketing e Relazioni con il Pubblico

Rekurs an die Gemischte Schlichtungskommission
Ricorso alla Commissione Mista Conciliativa

Name und Nachname des/der Rekursstellers/in
Nome e cognome del/della ricorrente _____

ansässig in
residente a _____

Straße/Platz
Via/Piazza _____ Nr. _____

Telefonnummer
Telefono _____

Bezugsnummer der Beschwerde (Trouble Ticketing)
Numero di rif. del reclamo (Trouble Ticketing) _____

Grund des Rekurses / Motivo del ricorso

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____ _____

Datum / Data Ort / Luogo Unterschrift / Firma