

**INTERCENT-ER**

*Procedura aperta per la fornitura di derrate alimentari e non alimentari alle Pubbliche Amministrazioni della  
Regione Emilia Romagna  
Modulo 7*

**Modulo 7**  
**RECLAMO AL FORNITORE**

Data .....  
Prot. ....

Spett.le (Fornitore)

.....

Via .....

Fax n.....

e-mail.....

Pc Spett.le Intercent-ER\*

ca .....

fax.....

e-mail.....

Il sottoscritto	in qualità di Addetto alla ricezione dei prodotti
del/Punto Ordinante/Unità Approvvigionante	
Ovvero in qualità di ..... dell'	
Agenzia Intercent-ER	
Numero identificativo	
con sede in .....	Provincia .....
Via ..... N.....	CAP .....
Tel ..... - Fax .....	e-mail .....

In riferimento a quanto previsto dall'Articolo 21 della Convenzione

**Dichiara il verificarsi della/e seguente/i problematica/e**  
(indicare oggetti del reclamo)

<input type="checkbox"/> Mancata consegna
<input type="checkbox"/> Ritardata consegna
<input type="checkbox"/> Consegna parziale
<input type="checkbox"/> Non conformità dei prodotti rispetto ai requisiti indicati nell'Elenco delle Referenze
<input type="checkbox"/> Carenze inerenti le attività accessorie alla fornitura
<input type="checkbox"/> Altro

(barrare l/e casella/e )

**Descrizione sintetica del problema:**



**INTERCENT-ER**

*Procedura aperta per la fornitura di derrate alimentari e non alimentari alle Pubbliche Amministrazioni della  
Regione Emilia Romagna  
Modulo 7*

\*il reclamo deve essere inviato per conoscenza ad Intercent-ER, qualora il modulo sia redatto dai Punti Ordinanti/Unità Approvvigionanti

per il Punto Ordinante  
(timbro e firma)

---

o per l'Unità Approvvigionante (se delegata)

---

o per l'Agenzia Intercent-ER

---