

Il sottoscritto* _____

abitante in _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono* _____ E-mail _____

Codice Cliente* (indicato in fattura) _____

Codice Fiscale/Partita IVA* _____

Con riferimento alla fornitura sita in _____

e identificata con il codice del punto di prelievo (indicato in fattura)

POD* (per le utenze elettriche) _____

PDR* (per le utenze gas) _____

** I campi contrassegnati sono obbligatori*

Invia reclamo relativo a:

- Contratto (Recesso, volture e subentro, modifiche unilaterali, ecc.)
- Morosità e sospensione (sospensione e riattivazione, Cmor, morosità, ecc.)
- Mercato (Presunti contratti non richiesti, cambio fornitore, condizioni economiche nuovi contratti, doppia fatturazione, ecc)
- Fatturazione (ricalcoli, consumi stimanti errati, periodicità e fattura di chiusura, pagamenti e rimborsi, ecc.)
- Misura (cambio misuratore, verifica e ricostruzioni, mancate fatture, ecc.)
- Connessioni e qualità tecnica (preventivi, attivazioni, lavori, continuità, valori della tensione/pressione, sicurezza, ecc.)
- Bonus Sociale (validazione, cessazioni, erogazioni, ecc.)
- Qualità commerciale (servizio clienti, personale commerciale, ecc.)
- Altro (reclami e richieste non riconducibili alle precedenti categorie)

Breve descrizione dei fatti contestati:

Data _____

Firma _____