



GAS

PDR* _____
 Indirizzo di fornitura _____

 Comune* _____ Cap.* _____



LUCE

POD* _____
 Indirizzo di fornitura _____

 Comune* _____ Cap.* _____

DATI DEL CLIENTE

Nome e cognome* _____

Codice Fiscale / Partita IVA* _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

Face orarie di reperibilità (per eventuale contatto telefonico): 08:00 - 21:00 08:00 - 15:00 13:00 - 21:00

Se desideri che la risposta al reclamo venga inviata ad un indirizzo diverso da quello della fornitura oppure tramite email indicalo di seguito:

Indirizzo postale / email: _____

La presente segnalazione è riferita ad una precedente richiesta:

scritta web telefonica verbale

inoltrata in data _____

per la quale:

non ho ricevuto riscontro la risposta non era chiara

il caso non è stato risolto

Utilizza questo spazio per comunicarci i dati aggiornati della **lettura** in particolare se la segnalazione riguarda la **fatturazione**

Lettura gas	mc _____	data _____
Lettura	F1 _____	data _____
	F2 _____	
	F3 _____	
Monoraria/a consumo	_____	

I dati richiesti nel foglio e relativi alla fornitura e ai suoi dati tecnici (POD/PDR) possono essere reperiti nel riquadro verde in prima pagina della fattura ADATTIVA.

Per inoltrare la segnalazione occorre barrare l'argomento di riferimento nello schema ed inserire nello spazio a fianco il dettaglio del reclamo.

ARGOMENTO*	RECLAMO*
<input type="checkbox"/> CONTRATTI (recesso/voltura/subentro/altro)	
<input type="checkbox"/> MOROSITA' E SOSPENSIONE (morosità/sospensione e riattivazione/Cmor/altro)	
<input type="checkbox"/> MERCATO (contratti non richiesti/cambio fornitore/doppia fatturazione/altro)	
<input type="checkbox"/> FATTURAZIONE (ricalcoli/consumi stimati/periodicità/fattura di chiusura/pagamenti e rimborsi/altro)	
<input type="checkbox"/> MISURA (cambio contatore/verifiche e ricostruzione consumi/mancate letture/altro)	
<input type="checkbox"/> CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA (preventivi/attivazioni/lavori/valori tensione/valori pressione/sicurezza/altro)	

<input type="checkbox"/> CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA (preventivi/attivazioni/lavori/valori tensione/valori pressione/sicurezza/altro)	
<input type="checkbox"/> BONUS SOCIALE (erogazioni/cessazione/altro)	
<input type="checkbox"/> QUALITA' COMMERCIALE (servizio clienti/indennizzi/altro)	
<input type="checkbox"/> ALTRO (richieste non riconducibili in nessuna delle categorie sopra elencate)	

ATTENZIONE! - I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196 del 03/06/2003 art. 13, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per tutte le finalità connesse alla gestione della presente segnalazione.

Data* _____

Timbro/Firma Cliente* _____