

MODULO RECLAMI

Da consegnare allo sportello clienti più vicino o via fax al n° 049 7896852

Spett.le Argos S.r.l.,

Il/la sottoscritto/a.....

Vs. cliente avente codice utente nr°.....

Residente in via.....n°.....

Comune

Cap. Prov.

recapito telefonico fisso:

mobile:

mail:

Codice Fiscale:

Riguardo alla fornitura di: Luce Gas

INVIA UN RECLAMO RELATIVO A:

- Rettifica Fatturazione (es. conguagli, acconti, pagamenti, rimborsi, letture, etc..)
- Doppia Fatturazione
- Info fornitura (es. attivazioni,cessazioni, subentri, etc..)
- Offerte (es. condizioni economiche, rinnovi dei prezzi, etc..)
- Info contratto/fatture
- Altro (aggiungere motivazione)

DESCRIZIONE RECLAMO:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data

.....

Firma leggibile

ARGOS S.R.L.

Società soggetta a direzione e coordinamento di Property S.r.l.

Sede legale: Via Leonardo Da Vinci, 29 - 20063 Cernusco sul Naviglio (MI)

Sede operativa: Via Adige, 5 - 35030 Rubano (PD)

Tel. +39 049 7896840 Fax +39 049 7896852

P. IVA e R. Impr. 09515990969 Capitale Sociale € 893.490,00 i.v.

IBAN BANCOPOSTA - IT 18 D 07601 02000 001034741452

Numero Verde
800-178997

Attivo per rete fissa e mobile
dal lunedì al venerdì: 08.00 - 20.00
e sabato: 09.00 - 12.30

www.argos.company - info@argos.company