EnergiaBaseTRIESTE
SERVIZIO CLIENTI A MAGGIOR TUTELA

società erogatrice del servizio:
EnergiaBaseTrieste s.r.l.
Società a socio unico e soggetta alla direzione e al coordinamento di Hera Comm S.r.l.

Sede legale: Via del Teatro 5 34121 Trieste (TS)
C.F./P. IVA Reg. Imp. VG 03679070288
Cap. Soc. i.v. € 180.000,00

SERVIZIO ENERGIA ELETTRICA DI MAGGIOR TUTELA

MODULO SEGNALAZIONI, RICHIESTE DI INFORMAZIONI, RECLAMI

GRP.036_EB-MF_ALLEGATO 4_V1

TIPO DI RICHIESTA

Indicare che tipo di richiesta si intende effettuare

☐ Segnalazione ☐ Reclamo
☐ Richiesta di informazioni ☐ Richiesta rettifica di fatturazione

ARGOMENTO

Indicare l'argomento

☐ Interventi tecnici/Fornitura ☐ Bolletta/Fattura
☐ Contatto operatore ☐ Contratto

SERVIZIO

Indicare il relativo codice identificativo della fornitura e l'eventuale autolettura

☐ Energia Elettrica POD |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Autolettura F1. . . . . F2 . . . . . F3 . . . . . Data autolettura . . . . . / . . . . . / . . . . . .

DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE

Nome e Cognome / Azienda . . . . . .
Indirizzo di recapito . . . . . .
Comune . . . . . Provincia |_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Indirizzo di fornitura . . . . . .
Comune . . . . . Provincia |_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Codice Cliente |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

MODALITÀ DI RISPOSTA

Indicare come si preferisce ricevere risposta (barrare la casella corrispondente)

☐ Posta (inserire indirizzo se diverso da quello di fornitura). . . . . .

☐ E-mail (inserire indirizzo). . . . . .

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA *(scrivere in stampatello; in caso di necessità è possibile continuare a scrivere sul retro)*

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

Allegati ☐ SÌ n°. . . . . ☐ NO

Data richiesta . . . . . Firma . . . . . .

Grazie per la sua collaborazione. L'azienda si impegna a utilizzare quanto da Lei segnalato per migliorare la qualità del servizio.
In particolare in caso di reclamo sarà nostra cura inviarLe entro 40 giorni solari una risposta scritta circa l'esito degli accertamenti compiuti.
La presente richiesta può essere spedita tramite posta o inviata via fax al seguente recapito della Gestione Clienti:

- EnergiaBaseTrieste, servizio a maggior tutela c/o Via del Teatro 5, 34121 TS - Fax 040.7793245

Il richiedente ha preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03 relativa al trattamento dei suoi dati personali che saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, per la corretta gestione del reclamo o richiesta di informazione.