

Spett.  
Gesam Gas & Luce S.p.A.

**MODULO RECLAMI**

Nome Cliente \* \_\_\_\_\_ Indirizzo  
postale\* \_\_\_\_\_ Indirizzo di  
fornitura\* \_\_\_\_\_ Telefono  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Servizio a cui si riferisce\*:

◇ Codice Utenza (è indicato sulla sua bolletta) \* \_\_\_\_\_

PDR (gas) POD (energia elettrica)\* \_\_\_\_\_

Se desidera che la risposta e ogni altra comunicazione relativa al reclamo sia inviata presso altra persona o a un indirizzo diverso, lo scriva qui sotto:

Cliente \_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ Telefono  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ (\*) campi obbligatori

Il reclamo riguarda:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fatture, consumi, letture                         | <input type="checkbox"/> Prestazioni richieste (preventivi, allacciamenti, cessazioni, verifiche, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> Pagamenti, rimborsi, solleciti                    | <input type="checkbox"/> Altro  |
| <input type="checkbox"/> Contatti con il personale Gesam Gas & Luce S.p.A. |   |

Descrizione del reclamo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che Gesam Gas & Luce S.p.A. è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura.

Il presente modulo può essere inviato tramite:

- Posta: a Gesam Gas & Luce S.p.A., Via Nieri ang. Viale Europa, 55100 Lucca (LU)
- Fax: 0583-418382
- Email: clienti@gesamgaseluce.it

Luogo \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_