

Modulo per segnalazioni sui servizi relativi alle forniture di gas e/o luce

Numero Cliente*

gas



Codice punto di riconsegna (PDR)* _____

Indirizzo di fornitura* _____

Comune di* _____ Cap* _____

luce



Codice punto di riconsegna (POD)* _____

Indirizzo di fornitura* _____

Comune di* _____ Cap* _____

II/La sottoscritto/a (Cognome, Nome/Ragione Sociale) _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Residente in via _____ n° _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

e-mail* _____ cell.* _____ tel. _____ fax _____

Relativamente ai servizi di:

- Switch** (cambio fornitore)
- Contratti** (attivazioni, cessazioni e volture)
- Fatturazione** (emissione, recapito, consumi, ecc.)
- Credito** (solleciti di pagamento, rimborsi, domiciliazioni, ecc.)
- Servizio Clienti** (servizio telefonico, web, ecc.)
- Prestazioni Distributore/Terzi** (lavori sul punto di fornitura, prestazioni con appuntamento, ecc.)

Segnala quanto segue:

La presente segnalazione è riferita ad una comunicazione già inoltrata in data _____ per:

- riscontro non ricevuto risposta non chiara caso non risolto

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* _____