

Prot. N. _____

MODULO RECLAMI

Il/La sottoscritto/a _____				
Nato/a a _____	Prov. _____	Il _____	Codice Fiscale _____	
Residente in _____	CAP _____	Prov. _____		
Via _____				
in qualità di (Rappresentante Legale, proprietario, locatario, etc..) _____				
<small>(se persona giuridica)</small>				
Ragione Sociale _____			ATECO _____	
Con sede in _____	Via _____	CAP _____	Prov. _____	
P.I. _____				
Telefono * _____		E-mail _____		

In relazione al contratto di fornitura di ENERGIA ELETTRICA

POD * _____	Matricola _____	kW _____	Tensione _____	
Ubicato a _____	Via _____	CAP _____	Prov. _____	
Distributore locale _____				

In relazione al contratto di fornitura di GAS NATURALE

PDR * _____	Matricola _____			
Ubicato a _____	Via _____	CAP _____	Prov. _____	
Distributore locale _____				

Invio reclamo relativo a (barrare la casella con la voce di interesse):

Contratti	<input type="checkbox"/> Recesso	
	<input type="checkbox"/> Volture e Subentri	
	<input type="checkbox"/> Modifiche contrattuali	
	<input type="checkbox"/> Altro	
Morosità e sospensione	<input type="checkbox"/> Morosità	
	<input type="checkbox"/> Sospensione e riattivazioni	
	<input type="checkbox"/> CMOR (Corrispettivo Morosità pregresse)	
	<input type="checkbox"/> Altro	
Mercati	<input type="checkbox"/> Presunti contratti non richiesti	
	<input type="checkbox"/> Cambio fornitore	
	<input type="checkbox"/> Condizioni economiche nuovi contratti	
	<input type="checkbox"/> Doppia fatturazione	
Fatturazione	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input type="checkbox"/> Autolettura _____ in data _____	
	<input type="checkbox"/> Ricalcoli	
	<input type="checkbox"/> Consumi stimati errati	
	<input type="checkbox"/> Periodicità e fattura di chiusura	
Misura	<input type="checkbox"/> Pagamenti e rimborsi	
	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input type="checkbox"/> Cambio misuratore	
	<input type="checkbox"/> Verifica e ricostruzioni	
Connessioni, lavoro e qualità tecnica	<input type="checkbox"/> Mancate letture	
	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input type="checkbox"/> Preventivi/Attivazioni/Lavori (tempi e costi)	
	<input type="checkbox"/> Continuità	
Bonus Sociale	<input type="checkbox"/> Valori di tensione/pressione	
	<input type="checkbox"/> Sicurezza	
	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input type="checkbox"/> Validazioni	
Qualità Commerciale	<input type="checkbox"/> Cessazioni	
	<input type="checkbox"/> Erogazioni	
	<input type="checkbox"/> Altro	
Altro	<input type="checkbox"/> Servizio Clienti (call center, sportelli, altri servizi)	
	<input type="checkbox"/> Indennizzi	
	<input type="checkbox"/> Altro	

