Modulo Reclami

Nome _____ Cognome _____

Ragione Sociale _____

Partita Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo Sede Legale _____ CAP |__|__|__|__|__|

Comune _____ Provincia |__|__|

E-mail _____ Telefono _____

titolare del contratto di fornitura di energia elettrica / gas naturale per il punto di prelievo sito in:

1. Località _____ Via _____ N. _____

CAP |__|__|__|__|__|, Comune _____ Provincia |__|__|,

codice POD / pdr |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|;

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CLIENTE |__|__|__|__|__|__|

Servizio a cui si riferisce il reclamo: ☐ elettrico ☐ gas ☐ entrambi

Motivo del Reclamo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allegati

☐ _____

☐ _____

☐ _____

Data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Timbro e firma del Legale rappresentante intestatario

_____