# MODULO RECLAMI PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

**Il/la sottoscritto/a**

Nome e Cognome / Ragione Sociale*_____

Indirizzo di fornitura*:via _____ n. _____ Comune _____ Prov. ____ CAP _____

Indirizzo postale*: via _____ n. _____ Comune _____ Prov. ____ CAP _____

*(compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura)*

Telefono _____ Fax _____ E-mail* _____

Codice Servizio/Cliente*_____ PDR/POD*_____

*(se non disponibile Codice PDR/POD)*

Tipologia Servizio*: ☐ Gas Naturale ☐ Energia Elettrica ☐ Entrambi

Tipologia Cliente: ☐ Gas Naturale bassa pressione (BP) ☐ Energia Elettrica bassa tensione (BT) domestico
☐ Energia Elettrica bassa tensione (BT) non domestico ☐ Energia Elettrica Media Tensione (MT)

**Inserire i dati dell'intestatario della bolletta**

Nel fornire i dati sopra riportati, il sottoscritto ne autorizza il trattamento ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679/(GPDR).

Descrizione fatti contestati*:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data Autolettura* _____/_____/_____ Autolettura energia elettrica*_____ F1 _____ F2 _____ F3 _____

Data Autolettura* _____/_____/_____ Autolettura energia gas* _____

*(Da compilarsi solo con riferimento al servizio cui è relativo il reclamo)*

_____, ____/____/_____ _____

luogo, data Firma del Cliente

**Come presentare il reclamo per fatturazione di importi anomali**

Per presentare una segnalazione è sufficiente compilare il modulo e consegnarlo ai nostri sportelli o inviarlo in forma cartacea ad ASPM Energia Srl Via Cairoli 17, 26015 Soresina (CR) oppure inviarlo al nostro indirizzo e-mail info@aspmenergia.com o via PEC a commerciale.protocollo@legalmail.com