Allegato M1 – Modulo Reclami

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato,
va inviato all'indirizzo **mail**: *info@aspmenergia.com*
oppure via **PEC** a *commerciale.protocollo@legalmail.it*

Il/La sottoscritto/a Cognome* _____ Nome* _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, in qualità di titolare del punto di fornitura,

Codice Cliente* (ove il codice POD/PDR non sia disponibile) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo (se diverso dall'indirizzo di fornitura)* _____ N° civico _____ CAP |__|__|__|__|__| Comune _____ Prov|__|__| , Recapito telefonico _____ e-mail* _____ Indirizzo di fornitura* _____ N° civico _____ CAP |__|__|__|__|__| Comune _____ Prov|__|__| ,

Servizio a cui si riferisce il reclamo*: ☐ Energia elettrica ☐ Gas naturale ☐ Entrambi

Codice POD di fornitura*(1) (se il reclamo si riferisce al servizio di energia elettrica) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| Codice PDR di fornitura*(1) (se il reclamo si riferisce al servizio di gas naturale) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): ☐ 09:00-12:00 ☐ 12:00-15:00 ☐ 15:00-18:00

Argomento e Subargomento del Reclamo

Contratti	Recesso	☐
	Volture e Subentri	☐
	Modifiche unilaterali	☐
	Altro	☐
Morosità e sospensione	Morosità	☐
	Sospensione e riattivazione	☐
	Cmor (Corrispettivo morosità pregresse)	☐
	Altro	☐
Mercato	Presunti contratti non richiesti	☐
	Cambio fornitore	☐
	Condizioni economiche nuovi contratti	☐
	Doppia fatturazione	☐
	Altro	☐
Fatturazione	Autolettura (uso della)	☐
	Ricalcoli	☐
	Consumi stimati errati	☐
	Periodicità e fattura di chiusura	☐
	Pagamenti e rimborsi	☐
	Importi per consumi risalenti a più di due anni per i quali non risulti maturata la prescrizione	☐
	Altro	☐

Misura	Cambio misuratore	☐
	Verifica e ricostruzioni	☐
	Mancate letture	☐
	Altro	☐
Connessioni, lavori e qualità tecnica	Preventivi/Attivazioni/Lavori (tempi e costi)	☐
	Continuità	☐
	Valori della tensione/Pressione	☐
	Sicurezza	☐
	Altro	☐
Bonus sociale	Validazioni	☐
	Cessazioni	☐
	Erogazioni	☐
	Altro	☐
Qualità commerciale	Servizio clienti (call center, altri servizi)	☐
	Indennizzi	☐
	Altro	☐
Altro (reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie precedenti)	Descrizione	☐

Descrizione del Reclamo*

** Attenzione: i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e s.m.i.)*

(1) Il codice POD/PDR identifica la fornitura (lo puoi trovare in bolletta)

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

Firma del Richiedente

Luogo _____