

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