Allegato M2 – Modulo reclamo per importi anomali Rettifica importi anomali

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

Motivo del Reclamo:

_____

_____

_____

_____

_____

Servizio di energia elettrica

Autolettura _____

Data dell'autolettura |__|__/__|__/__|__|__|__|

Servizio di gas naturale

Autolettura _____

Data dell'autolettura |__|__/__|__/__|__|__|__|

Allega i seguenti documenti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

** Attenzione: i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e s.m.i.) e Delibera 17/2016/R/com)*

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

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

Firma del Richiedente

Luogo _____