

MODULO RECLAMI PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

Il sottoscritto 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)

I dati del Cliente che devono essere obbligatoriamente inseriti al fine della trattazione del reclamo sono contrassegnati con l'asterisco (*)

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 locali oppure inviarlo al nostro indirizzo e-mail info@gruppoaspm.com o al numero fax 0374 341838