

**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](mailto:info@aspmenergia.com) o via PEC a  
[commerciale.protocollo@legalmail.com](mailto:commerciale.protocollo@legalmail.com)