

Prot. N° _____ del_____

Richiesta informazioni e/o reclami

Richiesta informazioni Reclamo

Dati relativi alla richiesta:

<i>Nome o Ragione sociale</i>	
<i>Via</i>	
<i>Città</i>	
<i>Codice Utente</i>	
<i>Codice PdR o POD</i>	<i>Matricola Contatore:</i>
<i>Telefono</i>	<i>FAX:</i>

Oggetto della richiesta di informazioni / reclamo:

<ul style="list-style-type: none"> - Contratto: <input type="checkbox"/> Recesso <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Subentro <input type="checkbox"/> Modifiche unilaterali <input type="checkbox"/> Altro - Morosità: <input type="checkbox"/> Morosità <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sospensione e riattivazione <input type="checkbox"/> Cmor <input type="checkbox"/> Altro - Misura: <input type="checkbox"/> Cambio misuratore <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Verifica e ricostruzione <input type="checkbox"/> Mancate letture <input type="checkbox"/> Altro - Bonus Sociale: <input type="checkbox"/> Validazione <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cessazioni <input type="checkbox"/> Erogazioni <input type="checkbox"/> Altro 	<ul style="list-style-type: none"> - Mercato: <input type="checkbox"/> Presunti contratti non richiesti <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cambio fornitore <input type="checkbox"/> Condizione economiche nuovi contratti <input type="checkbox"/> Doppia fatturazione <input type="checkbox"/> Altro - Fatturazione: <input type="checkbox"/> Autolettura <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ricalcoli <input type="checkbox"/> Consumi stimati errati <input type="checkbox"/> Periodicità e fattura di chiusura <input type="checkbox"/> Pagamenti e rimborsi <input type="checkbox"/> Altro - Connessioni, lavori: <input type="checkbox"/> Preventivi / attivazioni / lavori <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Continuità <input type="checkbox"/> Valori della tensione / pressione <input type="checkbox"/> Sicurezza <input type="checkbox"/> Altro - Qualità commerciale: <input type="checkbox"/> Servizio clienti (callo center, sportello, ecc) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Indennizzi <input type="checkbox"/> Altro
--	---

Descrizione (precisare le circostanze, le motivazioni e tutti gli elementi utili per la valutazione della richiesta/reclamo):

.....

.....

.....

Data:

Firma :

Parte riservata all'Ufficio: personale addetto alla ricezione della richiesta: personale a cui viene smistata la richiesta:
