

Prot. N° \_\_\_\_\_ del ....\_\_\_\_\_

**Richiesta informazioni e/o reclami**

Richiesta informazioni  Reclamo

**Dati relativi alla richiesta:**

Nome o Ragione sociale	
Via	
Città	
Codice Utente	
Codice PdR o POD	Matricola Contatore:
Telefono	FAX:

**Oggetto della richiesta di informazioni / reclamo:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contratto: <input type="checkbox"/> Recesso</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Subentro</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Modifiche unilaterali</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> <li>- Morosità: <input type="checkbox"/> Morosità</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Sospensione e riattivazione</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Cmor</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> <li>- Misura: <input type="checkbox"/> Cambio misuratore</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Verifica e ricostruzione</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mancate letture</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> <li>- Bonus Sociale: <input type="checkbox"/> Validazione</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Cessazioni</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Erogazioni</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mercato: <input type="checkbox"/> Presunti contratti non richiesti</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Cambio fornitore</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Condizione economiche nuovi contratti</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Doppia fatturazione</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> <li>- Fatturazione: <input type="checkbox"/> Autolettura</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ricalcoli</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Consumi stimati errati</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Periodicità e fattura di chiusura</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Pagamenti e rimborsi</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> <li>- Connessioni, lavori: <input type="checkbox"/> Preventivi / attivazioni / lavori</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Continuità</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Valori della tensione / pressione</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Sicurezza</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> <li>- Qualità commerciale: <input type="checkbox"/> Servizio clienti (callo center, sportello, ecc)</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Indennizzi</li> <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Altro</li> </ul>
--	---

**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: .....
---