

Modulo reclami per fatturazione di importi anomali

Data _____

Servizio Energia Elettrica Gas Gas ed Energia Elettrica

Codice contratto Gas¹ _____ Codice Contratto EE¹ _____

Codice PDR Gas¹ _____ Codice POD EE¹ _____

¹Indicare il codice evidenziato nella fattura relativa al servizio

Cognome e Nome Referente* _____

Ragione Sociale* _____

Indirizzo della fornitura*: Comune _____ CAP _____

Via/Piazza _____ N. Civico _____

Indirizzo mail² _____ Telefono _____

²Tale recapito verrà utilizzato in via prioritaria per l'invio della risposta motivata

Indirizzo **: Comune _____ CAP _____

Via/Piazza _____ N. Civico _____

Telefono _____

* campo obbligatorio - ** campo obbligatorio, se diverso da indirizzo di fornitura

Tipologia di richiesta Reclamo Richiesta di informazioni Suggerimento

Autolettura GAS³ _____ Data autolettura³ _____

Autolettura EE³ _____ A1/F1 _____ A2/F2 _____ A3/F3 _____

Data autolettura EE³ _____

³ Campo eventuale da compilare nel caso di reclamo avente ad oggetto una richiesta di rettifica di fatturazione. Nel caso di fornitura di energia elettrica, se disponibile, indicare la lettura a fasce.

CLASSIFICAZIONE DI 1° LIVELLO DEI RECLAMI E DELLE RICHIESTE DI INFORMAZIONI (Tabella 5, allegato A alla deliberazione 413/2016/R/com del 21.07.2016 -TIQV) Indicare una delle seguenti casistiche di interesse

| | | |
|--------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fatturazione | Reclami e richieste relativi alla fatturazione di importi anomali ai sensi dell'art. 9, comma 9.3 del TIQV |
| <input type="checkbox"/> | Qualità commerciale | Reclami e richieste riguardanti il funzionamento del servizio clienti, nonché la corresponsione degli indennizzi previsti dalla regolazione per le attività di vendita e di distribuzione. |
| <input type="checkbox"/> | Altro | Reclami e richieste riguardanti fattispecie non riconducibili alle categorie precedenti/non competenza. |

