

MODULO DI RECLAMO PER FATTURAZIONE IMPORTI ANOMALI

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE:

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Indirizzo di recapito (se diverso) _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Recapito telefonico _____

Codice Cliente _____ *PDR/*POD _____

Importo anomalo di € _____ Relativo alla Bolletta N. _____ Emessa il _____
(*Riportati in fattura)

DESCRIZIONE *(descrivere sinteticamente le motivazioni di presentazione del reclamo)*

AUTOLETTURA DEL ____ / ____ / _____

GAS NATURALE Smc _____

ENERGIA ELETTRICA F1 _____

ENERGIA ELETTRICA F2 _____

ENERGIA ELETTRICA F3 _____

Se si sta comunicando l'autolettura si consiglia di inviare allegato al presente modulo una foto della lettura del contatore indicante la data.

Luogo e Data _____

Firma del Cliente _____