

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.

