

## Modulo reclami per fatturazione di importi anomali

Data .....

Servizio Energia Elettrica  Gas  Gas ed Energia Elettrica

Codice contratto Gas<sup>1</sup> ..... Codice Contratto EE<sup>1</sup> .....

Codice PDR Gas<sup>1</sup> ..... Codice POD EE<sup>1</sup> .....

<sup>1</sup>Indicare il codice evidenziato nella fattura relativa al servizio

Cognome e Nome Referente\* .....

Ragione Sociale\* .....

Indirizzo della fornitura\*: Comune ..... CAP .....

Via/Piazza ..... N. Civico .....

Indirizzo mail<sup>2</sup> ..... Telefono .....

<sup>2</sup>Tale 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 GAS<sup>3</sup> ..... Data autolettura<sup>3</sup> .....

Autolettura EE<sup>3</sup> ..... A1/F1 ..... A2/F2 ..... A3/F3 .....

Data autolettura EE<sup>3</sup> .....

<sup>3</sup> 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"/>	<b>Fatturazione</b>	Reclami e richieste relativi alla fatturazione di importi anomali ai sensi dell'art. 9, comma 9.3 del TIQV
<input type="checkbox"/>	<b>Qualità commerciale</b>	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"/>	<b>Altro</b>	Reclami e richieste riguardanti fattispecie non riconducibili alle categorie precedenti/non competenza.

