

Servizio di fornitura di gas naturale

ACOS Energia S.P.A.	MODULO RECLAMI PER FATTURAZIONE ANOMALA	Data __ / __ / __
----------------------------	--	-------------------

DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE	Cognome e Nome _____
	Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ cf _____
	Indirizzo postale _____
	Indirizzo di fornitura (qualora diverso) _____
	Telefono _____
	E-mail/PEC _____
	Codice Cliente _____ Codice servizio _____ PDR _____
	Autolettura contatore _____ , _____ (mc) Data Autolettura __ / __ / __
	In qualità di:
	<input type="checkbox"/> Cliente
<input type="checkbox"/> Rappresentante Legale del Cliente (indicare nominativo Cliente): _____	
<input type="checkbox"/> delegato del Cliente (indicare nominativo Cliente): _____	
<input type="checkbox"/> erede del Cliente (indicare nominativo Cliente): _____	
<input type="checkbox"/> altro (specificare): _____	
Oggetto:	
<input type="checkbox"/> Fatturazione anomala	
Descrizione.....	
Firma del Cliente.....	

Società di vendita	Codice univoco rintracciabilità del reclamo. _____ Data di ricevimento reclamo ____ / ____ / ____ Trattamento: ----- -----
	IL PRESENTE MODULO PUO' ESSERE INVIATO AD ACOS ENERGIA S.P.A. – UFFICIO RECLAMI - a mezzo: FAX 0143330911 POSTA: Via Garibaldi, 91 – 15067 NOVI LIGURE (AL) Mail: acosenergia@acosenergia.it

Rev. 12 del 25/07/2019