

Servizio di fornitura di gas naturale

ACOS Energia S.P.A.	MODULO RECLAMI	Data _ / _ / _
DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE	Cognome e Nome/Ragione sociale* _____	
	Data di nascita _____ Luogo di nascita _____	
	CF _____ P.IVA _____	
	Codice PDR*1 _____ Codice cliente*2 _____ Indirizzo di fornitura*	
	Recapito al quale si desidera ricevere risposta*3 _____	
	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 (vedasi dettaglio esplicativo riportato più sotto):		
<input type="checkbox"/> Contratti		
<input type="checkbox"/> Morosità e sospensione		
<input type="checkbox"/> Mercato		
<input type="checkbox"/> Fatturazione		
<input type="checkbox"/> Misura		
<input type="checkbox"/> Connessione, lavori e qualità tecnica		
<input type="checkbox"/> Bonus sociale		
<input type="checkbox"/> Qualità commerciale		
<input type="checkbox"/> Altro		
Breve descrizione dei fatti*:		

¹ Codice identificativo del Punto di Riconsegna del gas naturale rinvenibile in bolletta nella seconda pagina prima riga

² Codice cliente, obbligatorio se non disponibile il Codice PDR, rinvenibile in bolletta prima pagina in alto a destra

³ Da indicare se diverso dal recapito di fatturazione

