

Modulo reclamo/i (Energia Elettrica e Gas naturale)

SERVIZIO PER IL QUALE È PRESENTATO IL RECLAMO

Energia Elettrica Gas naturale

RECLAMO PRESENTATO DAL CLIENTE

Nome e Cognome _____ (codice cliente) _____

Codice POD _____ Codice PDR _____

Via/Piazza _____ n° _____

Località _____ CAP _____

Telefono _____ mail _____ fax _____

Indirizzo della fornitura di energia elettrica _____

Indirizzo della fornitura di gas naturale _____

Problema riscontrato in data _____ prima volta SI NO
(gg/mm/aaa)

INDICAZIONE DEL PROBLEMA

Relazioni commerciali/amministrative

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ACCOGLIENZA / INFORMAZIONI / COMPORTAMENTO | <input type="checkbox"/> PAGAMENTI / SCADENZE / SOLLECITI |
| <input type="checkbox"/> CLAUSOLE CONTRATTUALI | <input type="checkbox"/> RIMBORSI |
| <input type="checkbox"/> FATTURAZIONE | <input type="checkbox"/> SOSPENSIONE FORNITURA PER MOROSITA' |
| <input type="checkbox"/> TARIFFE ED IMPOSTE APPLICATE | <input type="checkbox"/> ACCESSIBILITA' CALL CENTER |
| <input type="checkbox"/> TARIFFE ED ADDEBITI PER PRESTAZIONI | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> MANCATO RECAPITO FATTURE | |

Attività tecniche del servizio di distribuzione

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ACCOGLIENZA / INFORMAZIONI / COMPORTAMENTO | <input type="checkbox"/> ESECUZIONE LAVORI |
| <input type="checkbox"/> PUNTUALITA' APPUNTAMENTI | <input type="checkbox"/> ATTIVAZIONE FORNITURA |
| <input type="checkbox"/> MANCATA LETTURA DEI PRELIEVI | <input type="checkbox"/> DISATTIVAZIONE FORNITURA |
| <input type="checkbox"/> VERIFICA MISURATORE | <input type="checkbox"/> RIATTIVAZIONE FORNITURA |
| <input type="checkbox"/> CONTINUITA' NELL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> PREVENTIVAZIONE PER LAVORI INDIVIDUALI | |

RECLAMO PRESENTATO DAL CLIENTE

Indicare le motivazioni, il luogo ed altri elementi utili per la valutazione del Suo reclamo: _____

DOCUMENTAZIONE CERTIFICATIVA

Se possibile allegare al presente reclamo copia di documentazione in Suo possesso: _____

Ai sensi e per gli effetti della legge n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per tutte le finalità strettamente connesse alla gestione del presente reclamo.

Località _____ data _____ firma _____

MODALITA' DI INOLTRO DEL RECLAMO

Il presente modulo può essere inviato ad **CAMERGAS&POWER** . tramite posta, **Via Gallipoli 53, Galatina (Le)**, fax: **080 3213781** mail oppure consegnato presso la sede della Azienda o nelle Agenzie commerciali indicate nelle comunicazioni in fattura.

MODALITA' DI RISCONTRO DEL RECLAMO

Il presente reclamo verrà protocollato dalla CAMERGAS&POWER che si impegna a rispondere per iscritto nel rispetto dei parametri di qualità del servizio fissati dall'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas e il Sistema Idrico con la delibera ARG/com 164/08 e s.m.i..