

CONTRATTO N.

MODULO RECLAMO M01 - INTERVENTO DI LETTURA ENERGIA ELETTRICA

Da restituire a Energyservices Srl a mezzo email all'indirizzo: ufficioclienti@energy-services.it

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo residenza _____

Tel. * _____ Fax _____ Email _____

(NB: Qualora Lei indicasse un recapito e-mail, questo verrà utilizzato in via prioritaria per l'invio della risposta motivata)

Codice cliente * : POD * :

Indirizzo di fornitura _____

Comune di fornitura _____ Prov. _____ Cap _____

(indicati sulla Sua bolletta)

Referente cliente per comunicazioni ed eventuali sopralluoghi del distributore locale:

Nome e Cognome del referente* _____

Numero telefonico del referente _____ Mobile del referente* _____

Indirizzo e-mail del referente _____

 08 – 10 10 – 12 12 – 14 14 – 16 16 – 18

Fasce orarie preferenziali per il sopralluogo**

Letture Fatturate Contestate* _____ Data Letture Contestate* ____/____/____

Attiva F1 _____ Reattiva F1 _____ Potenza F1 _____

Attiva F2 _____ Reattiva F2 _____ Potenza F2 _____

Attiva F3 _____ Reattiva F3 _____ Potenza F3 _____

Letture Rilevate da Contatore* _____ Data Letture Rilevate * ____/____/____

Attiva F1 _____ Reattiva F1 _____ Potenza F1 _____

Attiva F2 _____ Reattiva F2 _____ Potenza F2 _____

Attiva F3 _____ Reattiva F3 _____ Potenza F3 _____

Tipologia Letture* Iniziale Periodica

Note _____

Se desidera che la risposta e ogni altra comunicazione relativa al reclamo/alla richiesta sia inviata ad un indirizzo diverso, lo scriva qui sotto:

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

Ai fini dell'attivazione del Servizio di Conciliazione, è possibile consultare il sito: <https://www.arera.it/it/consumatori/conciliazione.htm>

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (Informativa Privacy GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Titolare del trattamento dei dati in questione è Energyservices Srl, con sede in Via Simone De Saint Bon 9, 00195 Roma (RM), Italia.

I Responsabili dei trattamenti medesimi saranno consultabili in un elenco aggiornato disponibile presso la suindicata società.

* dati obbligatori ** La fascia oraria è da intendersi indicativa, potrebbe variare secondo la disponibilità del Distributore all'interno della fascia di puntualità pari a due ore. Energyservices Srl declina ogni responsabilità in caso di modulo non compilato correttamente o non intellegibile

Data di compilazione _____

Firma del Cliente _____

Energyservices Srl

Capitale sociale: Euro 90.000,00 i.v. – C/IAA/nREA: Cosenza/243490 – P.IVA e C.F.: 03558100784
Sede legale e operativa: Via Simone De Saint Bon 9, 00195 Roma (RM), Italia – Telefono: 0984.186.2582 – Fax: 0984.186.2583
E-mail: ufficioclienti@energy-services.it – Web: www.energy-services.it