

MODULO RECLAMO - RICHIESTA INFORMAZIONI (COMPILARE IN STAMPATELLO)

CONTRATTO N.

MODULO RECLAMO - RICHIESTA INFORMAZIONI

Da restituire a Energyservices Srl a mezzo email all'indirizzo: ufficioclienti@energy-services.it												
DATI DEL RI	CHIEDENTE											
Cognome e Nome_												
Codice fiscale				_								
Tel.*	Fax	Em	ail									
			ndicasse un recap	ito e-mail, questo	verrà ut	tilizzato	in via p	orioritaria p	er l'inv	io della ri	sposta m	otivata)
Codice cliente*:			POD*:									
			_				Ш					
	ra											
	e di fornitura Prov Cap											
(indicati sulla Sua bolletta)												
	ICHIESTA INFORMAZIONI *											
II reclamo/la richies	sta di informazioni riguarda (barrare con una ×	la casella	di fianco all'argon	nento prescelto):	ı							
□ Contratti	 □ Recesso □ Volture e subentri □ Modifiche unilaterali □ Altro 		□ Morosità e	□ Morosità □ Sospensione e riattivazione □ CMOR (Corrispettivo morosità pregresse) □ Altro □ Preventivi, attivazioni, lavori, tempi e costi □ Continuità □ Valore della tensione □ Sicurezza □ Altro								
□ Mercato	□ Presunti contratti NON richiesti □ Cambio fornitore □ Condizioni economiche nuovi contratti □ Doppia fatturazione □ Altro □ Cambio misuratore		□ Connession qualità tec									
□ Misura	 □ Cambio misuratore □ Verifica e ricostruzioni □ Mancate letture □ Altro 		□ Bonus soo	☐ Cessazioni☐ Erogazioni☐ Altro								
□ Fatturazione	□ Auto lettura □ Ricalcoli □ Consumi stimati errati □ Periodicità e fattura di chiusura □ Pagamenti e rimborsi □ Importi per consumi risalenti a più di due anni □ Altro		□ Qualità co □ Altro □ Descriva il pr	□ In	□ Servizio clienti (call center, sportelli, altri servizi) □ Indennizzi □ Altro							
Descriva qui il mot	ivo del reclamo/della richiesta di informazio	ni [*] :										
	risposta e ogni altra comunicazione relativa				ata ad	l un in	ndirizz	zo dive	rso, lo	o scriv	a qui s	otto:
Tel	Fax	Em	ail									
	del Servizio di Conciliazione, è possibile consu											
personali raccolti sara Titolare del trattamen	a di essere informato ai sensi e per gli effetti di anno trattati, anche con strumenti informatici, escl to dei dati in questione è Energyservices Srl, con ttamenti medesimi saranno consultabili in un elen	usivame sede in	ente nell'ambito Via Simone De	del procedime e Saint Bon 9,	nto pe 00195	r il qua Roma	ale la ¡ ı (RM)	presente				
Campo obbligatorio				6.								
	Energyservices Srl declina ogni responsabilità	in caso	o di modulo nor	n compilato coi	rettam	ente o	non i	ntellegib	ile			

Data di compilazione

Firma del Cliente