

MODULO per la presentazione di RECLAMO

● DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Cognome/Nome - Ragione Sociale: _____

Codice Fiscale / P.IVA: _____

Indirizzo della Fornitura: _____

Codice POD/PDR: _____

Codice Cliente: _____

Tipologia della fornitura: _____

(Energia elettrica / Gas / entrambe): _____

Telefono / Fax / E-mail: _____

● MOTIVO DEL RECLAMO

Rapporti con il personale di 5 G S.R.L.: _____

Contratti (prezzi e condizioni contrattuali): _____

Lavori tecnici (verifiche consumi, cessazioni, nuove attivazioni): _____

Fatturazione (rimborsi, pagamenti, conguagli): _____

Guasti o interruzione del servizio: _____

Altro – specificare: _____

DESCRIZIONE DEL RECLAMO:

PRIMO RECLAMO: _____

PROBLEMA NON RISOLTO: _____

PROBLEMA RIPRESENTATO: _____

Titolare del trattamento dei dati personali è 5 G S.R.L., con sede legale in Via Fornilli 104 - 84047 Capaccio/Paestum (SA).
È importante allegare: copia di un documento di riconoscimento del richiedente (fronte/retro) in corso di validità.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____