

MODULO RECLAMI IMPORTI ANOMALI

Compilare ed inviare ad uno dei seguenti recapiti:

segreteria@energicagas.postecert.it

fax 0142 334989

Via G.A. Morano 15033 Casale Monferrato

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____

Nome _____

Ragione Sociale _____
(se Società)

Codice cliente _____

Indirizzo _____
(se diverso da quello di fornitura)

E-mail _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____
(inserire obbligatoriamente almeno uno dei due recapiti)

DATI DELLA FORNITURA

Codice PDR/POD _____

Autolettura del contatore _____

Richiesta di verifica del contatore _____
(la prestazione potrebbe comportare l'addebito dei costi qualora il contatore risultasse funzionare correttamente)

Indirizzo di fornitura _____

Motivo del reclamo _____

Data _____

Firma _____

ENERGICA S.R.L.

Via G.A. Morano
15033 Casale Monferrato (AL)

Fax 0142 334989
segreteria@energicagas.postecert.it

P.Iva - C.F - Reg. Imp. 02189860063

Rea AL 234400

Cap. Soc. 2.000.000,00 euro i.v.

www.energicagas.it

