



Inviare il presente modulo in una delle  
seguenti modalità:

FAX: 0547-419993

Posta: Via Leopoldo Lucchi, 135 47521 Cesena (FC)

Mail: reclami@energiacorrente.it

### MODULO RECLAMI PER LA FORNITURA GAS

#### Dati del Cliente

Cognome e Nome\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva\* \_\_\_\_\_

Indirizzo della fornitura\* \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): 09:00-18:00 9:00-15:00 13:00-18:00

Codice PDR<sup>(1)</sup>\* \_\_\_\_\_

Codice Cliente<sup>(2)</sup>\* \_\_\_\_\_

### ARGOMENTO E SUB ARGOMENTO DEL RECLAMO

Argomento		Sub-Argomento
CONTRATTI	Recesso	<input type="checkbox"/>
	Volture e Subentri	<input type="checkbox"/>
	Modifiche unilaterali	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MOROSITA' E SOSPENSIONE	Morosità	<input type="checkbox"/>
	Sospensione e riattivazione	<input type="checkbox"/>
	Cmor (Corrispettivo morosità pregresse)	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MERCATO	Presunti contratti non richiesti	<input type="checkbox"/>
	Cambio fornitore	<input type="checkbox"/>
	Condizioni economiche nuovi contratti	<input type="checkbox"/>
	Doppia fatturazione	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
FATTURAZIONE	Autolettura (uso della)	<input type="checkbox"/>
	Ricalcoli	<input type="checkbox"/>
	Consumi stimati errati	<input type="checkbox"/>
	Periodicità e fattura di chiusura	<input type="checkbox"/>
	Pagamenti e rimborsi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MISURA	Cambio misuratore	<input type="checkbox"/>
	Verifica e ricostruzioni	<input type="checkbox"/>
	Mancate letture	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA	Preventivi/Attivazioni/Lavori (tempi e costi)	<input type="checkbox"/>
	Continuità	<input type="checkbox"/>
	Valori della tensione/Pressione	<input type="checkbox"/>
	Sicurezza	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
BONUS SOCIALE	Validazioni	<input type="checkbox"/>
	Cessazioni	<input type="checkbox"/>
	Erogazioni	<input type="checkbox"/>

	Altro	<input type="checkbox"/>
QUALITA' COMMERCIALE	Servizio clienti (call center, sportelli, altri servizi)	<input type="checkbox"/>
	Indennizzi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
ALTRO Reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate	Descrizione:	

Autolettura del contatore\* \_\_\_\_\_ Data dell'autolettura \_\_\_\_\_

Se desideri che la risposta al reclamo venga inviata ad un indirizzo diverso da quello che hai fornito per il tuo contratto oppure tramite e-mail indicalo qui:

Indirizzo postale/Email(3)\* \_\_\_\_\_

Oppure se preferisci ricevere la risposta al tuo reclamo presso altra persona, specifica qui il nominativo e l'indirizzo:

C/O Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Ti informiamo che se hai fornito un indirizzo di posta elettronica, lo utilizzeremo per qualsiasi futura comunicazione riguardante la tua fornitura.

#### DESCRIZIONE DEL TUO RECLAMO\*:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**\*Attenzione:** i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e Delibera 17/2016/R/com)

#### INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/16 (GDPR)

Ti informiamo che i tuoi dati personali sono raccolti e trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/16 e del D.L. n. 101/18, in esecuzione del contratto di somministrazione di gas.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### DA COMPILARE SE IL RECLAMO VIENE PRESENTATO DA PERSONA DELEGATA/INCARICATA DAL CLIENTE

##### Dati di chi presenta il reclamo per delega del Cliente(4)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E\_mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegare la copia (fronte/retro) del documento d'identità valido del Cliente.**

Ti informiamo che i tuoi dati personali sono raccolti e trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/16 e del D.L. n. 101/18, in esecuzione del contratto di somministrazione di gas.

<sup>(1)</sup> Il codice PDR identifica la fornitura; lo puoi trovare nella bolletta nella sezione QUADRO DI DETTAGLIO DELLA FORNITURA\*

<sup>(2)</sup> Da compilare solo se è già in possesso del Codice Cliente. Lo puoi trovare nella prima pagina della bolletta in alto a destra nella sezione DATI CLIENTE

<sup>(3)</sup> Indicare l'indirizzo o la casella di posta elettronica dove si vuole ricevere la risposta.

<sup>(4)</sup> Da compilare solo se il Reclamo viene inoltrato da persona delegata dall'istituzionario della fornitura, in tal caso è necessario allegare la copia fronte/retro del documento d'identità del Cliente.