Via Caselli, 29 | 65017 Penne (PE)
Tel. +39 085.8278735 | Fax +39 085.8279922 | Numero Verde: 800.625.990
info@vestinagaseluce.it | vestinagascommerciale@postecert.it | www.vestinagaseluce.it
Cap. Soc. € 90.000 i.v. | P. IVA 01671550687 | Numero REA PE – 119781

MODULO RECLAMO FATTURAZIONE ANOMALA

AUTOLETTURA:

GAS

Data |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Smc |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ENERGIA ELETTRICA

Data |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

F0 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

F1 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

F2 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

F3 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI CLIENTE

CODICE CLIENTE/CODICE SERVIZIO

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / CONDOMINIO

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INDIRIZZO (Via, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(inserire almeno uno dei seguenti recapiti)

E-MAIL

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL. FISSO

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CELLULARE

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI SITO FORNITURA

INDIRIZZO (Via, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COD. PDR |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COD. POD |_I_|_T_|__|__|__|_E_|__|__|__|__|__|__|__|__|

MOTIVAZIONE DEL RECLAMO

____

____

____

____

____

____

**Obbligatorio l'inserimento di tutti i dati di pertinenza, salvo diversamente indicato*

LUOGO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| DATA |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Firma ______________________

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

I dati da Lei indicati nel presente modulo, in conformità all'Informativa da Lei sottoscritta in sede di stipula del contratto di fornitura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è Vestina S.p.A., a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando il numero 800.625.990 o scrivendo al seguente indirizzo: Vestina S.p.A., Via Caselli, 29 – 65017 Penne, o al seguente numero di fax: +39 085.8279922 o indirizzo e-mail: privacy@vestinagaseluce.it

***SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO**

DA INVIARE AD UNO DEI RECAPITI INDICATI IN INTESTAZIONE