

Modulo per: RECLAMO SCRITTO / RICHIESTA INFORMAZIONI RECLAMO PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

DATI DEL CLIENTE E DELLA FORNITURA


Nome Cognome _____

In qualità di: Titolare del contratto di fornitura Legale rappresentante

Ragione Sociale _____

Indirizzo Fornitura _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Servizio Energia elettrica 

POD _____

Codice cliente _____
QUALORA NON DISPONIBILE POD

DATI PER INVIO RISPOSTA SCRITTA

E-mail / PEC _____

Indirizzo Postale _____
SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO DI FORNITURA

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

DATI RICHIESTA / RECLAMO

Argomento Contratti Morosità, sospensione e C^{MOR} Mercato Fatturazione
 Misura Connessioni, lavori e qualità tecnica Bonus sociale Qualità commerciale
 Altro (SPECIFICARE) _____

Autolettura contatore EVENTUALE _____ Data autolettura ____ / ____ / ____

DESCRIZIONE

Data ____ / ____ / ____

Firma Cliente _____

RECAPITI PER INOLTRO RICHIESTA

Recapito postale **PLT puregreen S.p.A. Via Dismano, 1280 – 47522 Cesena (FC)**

E-mail **assistenzaclienti@pltpuregreen.it** FAX **+ 39 0547 040299**

SPAZIO RISERVATO a cura di PLT puregreen	Data Ricezione	Codice rintracciabilità					
	/ /						

Mod.Reclami-Informazioni_002