



Gentile Cliente,
 al fine di migliorare la qualità del servizio, la preghiamo, qualora avesse la necessità di comunicarci eventuali disservizi o richiedere informazioni riguardanti la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale, di utilizzare il presente modulo, che una volta compilato, potrà essere inviato per posta all'indirizzo: **ILLUMIA S.p.A. - Back-Office - Via de' Carracci, 69/2 - 40129 Bologna.**
 Oppure a mezzo fax al numero: **051 0404055**

Esamineremo al più presto la segnalazione e avremo cura di fornire una risposta secondo i tempi e con le modalità previste dalla Delibera 413/2016 e s.m.i. dell'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas e il sistema idrico.

Reclamo

Richiesta di informazioni

Il sottoscritto ^{*)}		
Legale Rappresentante dell'Azienda ^{*)}		
Indirizzo ^{*)}		
Comune di ^{*)}	CAP ^{*)}	Provincia ^{*)}
Telefono ^{*)}	Fax	Email
Fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico		
N. codice Cliente ^{*)} (indicato in bolletta)		
Codice Fiscale ^{*)}	Partita IVA ^{*)}	
POD ^{*)} (indicato in bolletta)	PDR ^{*)} (indicato in bolletta)	
Indirizzo di fornitura ^{*)}		

^{*)} La compilazione di questi campi è obbligatoria

INVIARE UN RECLAMO/RICHIESTE INFORMAZIONI RELATIVAMENTE A (BARRARE LA CASELLA CON LA VOCE DI INTERESSE):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CONTRATTI
(recesso, volture e subentri, modifiche unilaterali, etc) | <input type="checkbox"/> CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA (preventivi/attivazioni/lavori, continuità, valori della tensione/pressione, sicurezza, etc) |
| <input type="checkbox"/> MOROSITÀ E SOSPENSIONE
(morosità, sospensione e riattivazione, corrispettivo morosità pregresse, etc) | <input type="checkbox"/> BONUS SOCIALE
(validazioni, cessazioni, erogazioni, etc) |
| <input type="checkbox"/> MERCATO (presunti contratti non richiesti, cambio fornitore, condizioni economiche nuovi contratti, doppia fatturazione, etc) | <input type="checkbox"/> QUALITÀ COMMERCIALE
(servizio clienti, indennizzi, etc) |
| <input type="checkbox"/> FATTURAZIONE (uso dell'autolettura, ricalcoli, consumi stimati errati, periodicità e fattura di chiusura, pagamenti e rimborsi, etc) | <input type="checkbox"/> ALTRO |
| <input type="checkbox"/> MISURA
(cambio misuratore, verifica e ricostruzioni, mancate letture, etc) | |

Segnala quanto segue (descriverla che cosa è accaduto e il motivo del reclamo o la richiesta di informazioni)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Data

Timbro e Firma