

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 <sup>☞</sup>                          |   |                        |
| Legale Rappresentante dell'Azienda <sup>☞</sup>       |   |                        |
| Indirizzo <sup>☞</sup>                                |   |                        |
| Comune di <sup>☞</sup>                                | CAP <sup>☞</sup>                        | Provincia <sup>☞</sup> |
| Telefono <sup>☞</sup>                                 | Fax                                     | Email                  |
| Fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico |   |                        |
| N. codice Cliente <sup>☞</sup> (indicato in bolletta) |   |                        |
| Codice Fiscale <sup>☞</sup>                           | Partita IVA <sup>☞</sup>                |                        |
| POD <sup>☞</sup> (indicato in bolletta)               | PDR <sup>☞</sup> (indicato in bolletta) |                        |
| Indirizzo di fornitura <sup>☞</sup>                   |   |                        |

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

Segnala quanto segue (descrive 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