

MODULO RECLAMO

Il/La sottoscritto/a _____ residente in

Via/Piazza _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ e-mail _____

Con riferimento alla fornitura di

gas metano Codice PDR _____ Codice Cliente _____

energia elettrica Codice POD _____ Codice Cliente: _____

Indicare canale invio risposta _____

SEGNALA A LIGURIA GAS SERVICE S.R.L. QUANTO SEGUE:

OGGETTO DEL RECLAMO

- Fatturazione (consumi, corrispettivi, autolettura, periodicità, pagamenti e rimborsi, recapiti)
- Contratto (recesso, cambio intestazione, modifiche unilaterali)
- Morosità e sospensione (sospensione/riattivazione fornitura, interruzione alimentazione, cessazione amministrativa)
- Mercato (tempi switch e condizioni economiche)
- Misura (funzionamento e sostituzione contatore, mancata lettura, verifica contatore e ricostruzione consumi)
- Bonus sociale (mancato o ritardato riconoscimento, tempi di erogazione, impropria cessazione)
- Lavori e qualità tecnica (preventivi, tempi esecuzione lavori)
- Qualità commerciale (servizio clienti, indennizzi)
- Altro

Data e Firma leggibile

In attesa di Vs. riscontro nei tempi fissati dalle disposizioni dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas, autorizzo, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla gestione del presente reclamo.

Firma leggibile

NOTA INFORMATIVA SULLE MODALITÀ DI INVIO / CONSEGNA DEL RECLAMO

Il reclamo sul servizio di fornitura gas metano dovrà essere inoltrato in forma scritta a LIGURIA GAS SERVICE S.r.l., utilizzando l'apposito modulo di reclamo, con una delle seguenti modalità:

- Inviando un fax al seguente numero: 0144/729630
- Mediante spedizione per posta elettronica al seguente indirizzo: info@liguriagasservice.com
- Spedendo per posta tradizionale il modulo all'indirizzo: LIGURIA GAS SERVICE SRL Piazza Garibaldi, 7 – 17014 Cairo Montenotte (SV)