MODULO RECLAMO/RICHIESTA INFORMAZIONI

Spett.le Centria S.r.l.
via Igino Cocchi, 14
52100 Arezzo

centria.pec@cert.centria.it

centria@centria.it

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ utente della Società *Centria S.r.l.* per il servizio gas naturale fornito in Via _____ n._____
nel Comune di_____ Prov. _____
Recapito telefonico n° _____ cellulare _____ e.mail _____
PDR*_____
* punto di riconsegna del gas naturale (composto da 14 numeri)

Indirizzo postale (se diverso dall'indirizzo di fornitura sopra descritto):
Via_____ n._____
Comune di _____Prov. _____ CAP_____

con il presente modulo intende inviare: ☐ reclamo ☐ richiesta informazioni

relativamente a:
- ☐ contatore malfunzionante
- ☐ esecuzione preventivo
- ☐ sospensione fornitura
- ☐ tempi di attesa agli sportelli
- ☐ tempi di attesa al telefono
- ☐ pressione gas
- ☐ sollecito esecuzione lavori
- ☐ comportamento personale
- ☐ lettura contatore
- ☐ documentazione poco chiara
- ☐ Centralino Assistenza Tecnica
- ☐ altro

specificando che:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Luogo_____ Data _____

Firma_____