



MODULO DI RECLAMO

Reclamo: richiesta scritta fatta pervenire al Gestore con la quale l'utente, o per suo conto un rappresentante legale o un'associazione dei consumatori, esprime lamentele motivate circa la non coerenza del servizio ottenuto con uno o più requisiti definiti da leggi, dal contratto di fornitura, dalla Regolamento di Utenza, dalla Carta del Servizio ovvero circa ogni aspetto relativo al rapporto tra Gestore e Utente, **ad eccezione delle richieste scritte di rettifica di fatturazione e delle altre richieste di prestazione.**

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

CODICE FORNITURA _____ (numero stampato in bolletta in alto a destra)

INTESTATO A _____

DATI ANAGRAFICI

(compilare i seguenti campi in caso di Persona Fisica o di Rappresentante Legale persona giuridica - Condominio)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ cod. fiscale _____

residente in via _____ n° _____ Scala _____ int. _____

Comune di _____ Prov. _____ Cap _____ Stato _____

tel./cell. _____ e-mail _____

in qualità di:

Intestatario dell'utenza S.I.L.; Amministratore Condominio _____ ;

Rappresentante legale della società : _____ ; Altro _____ ;

RECAPITO BOLLETTE E COMUNICAZIONI

stesso indirizzo di residenza o sede legale

altro indirizzo presso: _____ Comune _____

Via _____ Prov. _____ Cap _____ Stato _____

MOTIVO DEL RECLAMO

RECLAMO COMMERCIALE RELATIVO A:

- Contratti (Allacci, Posa Contatori, Volture, Rescissioni, Piani Tariffari, Variazioni Anagrafiche, ecc.)**
- Bolletta (che non comporti la richiesta di rettifica/ricalcò)**
- Contatori e letture (Mancata lettura contatore, errata lettura, mancata verifica contatore, ecc)**
- Morosità (Sollecito, taglio, ripristino, ecc.)**
- Altro** _____

RECLAMO TECNICO RELATIVO A:

- Disservizio su Acquedotto (interruzione idrica/qualità acqua)**
- Disservizio su Fognatura/Depurazione**
- Allacci e attivazioni (lavori non eseguiti a regola d'arte)**
- Continuità nell'erogazione**
- Prestazioni (eccessiva/scarsa pressione di erogazione)**
- Altro** _____

