

**MODULO RECLAMI PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI**

Tutti i dati sono essenziali per la validità della comunicazione.

Ragione Sociale

Sede legale in Via  n°

Comune  CAP  Prov.

Tel.  Fax  Email

fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico  Codice Cliente

C.F. / Partita IVA  Cognome e Nome Referente

**con riferimento al servizio di**

**energia elettrica - Codice POD**   
(indicato in fattura alla sezione Dati Fornitura)

**gas naturale - Codice PdR**   
(indicato in fattura alla sezione Dati Fornitura)

fornito nel comune di

Via  n°  CAP  Prov.

**Invia un reclamo relativo alla fatturazione importi anomali**

autolettura energia elettrica  
data  /  /

autolettura gas  
data  /  /

Contatore monorario:  
kWh

m3

Contatore a fasce orarie:  
F1: kWh   
F2: kWh   
F3: kWh

Di seguito è possibile descrivere di seguito cosa è accaduto e il motivo del reclamo

Luogo , Data  /  /

**IL CLIENTE** \_\_\_\_\_

(timbro e firma)